

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ/RS
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 012/2026
ANEXO II - CURRÍCULO PROFISSIONAL

INSCRIÇÃO Nº _____ *(o número será preenchido pela Comissão)*

- () PROFESSOR – MUSICALIZAÇÃO
() PROFESSOR – DANÇA
() PROFESSOR – TEATRO
() PROFESSOR – PSICOMOTRICIDADE
() PROFESSOR – INFORMÁTICA EDUCACIONAL

1. DADOS PESSOAIS

1.1 Nome completo: _____

1.2 Data de Nascimento: _____

1.3 Estado Civil: _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade nº: _____ Órgão expedidor: _____

2.2 CPF nº: _____

2.3 Carteira Nacional de Habilitação (CNH) nº: _____ Categoria: _____

2.4 Endereço Residencial: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

2.5 E-mail: _____

1.1 Telefone celular / Whatsapp: _____

2. ESCOLARIDADE

Curso de Graduação: _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Ano de conclusão: _____

3. QUALIFICAÇÃO NA ÁREA DE EDUCAÇÃO:

4.1 Pós-Graduação *lato sensu* (Especialização), na área da EDUCAÇÃO, de no mínimo 360h, concluída:

Curso: _____ Carga Horária: _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ Data de Conclusão: ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

4.2 Participação em cursos na área de EDUCAÇÃO, com duração 20h ou mais, realizados nos últimos 5 anos:

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

4.3 Participação em cursos na área específica de atuação, com duração 20h ou mais, realizados nos últimos 5 anos:

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

Curso: _____ **Carga Horária:** _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade: _____ **Data de Conclusão:** ____ / ____ / ____

4.4 Participação em projetos ou ações sociais na área específica de atuação:

Entidade: _____

Projeto / Atividade: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____

Data de Início: ____ / ____ / ____ **Data de Término:** ____ / ____ / ____

Entidade: _____

Projeto / Atividade: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____

Data de Início: ____ / ____ / ____ **Data de Término:** ____ / ____ / ____

Entidade: _____

Projeto / Atividade: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____

Data de Início: ____ / ____ / ____ **Data de Término:** ____ / ____ / ____

4.5 Experiência comprovada em REGÊNCIA DE CLASSE na Rede de Ensino Pública ou Privada:

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

Empregador: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cargo / Função / Atividade: _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Data de Saída: ____ / ____ / ____

_____/_____, ____ de _____ de 2026.
Cidade Estado Dia Mês

Assinatura do Candidato(a)