

## FORMULÁRIO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

### PARTICIPANTE DA FORMAÇÃO DE PROFESSORES-FACILITADORES

**(Preencher um quadro para cada experiência)**

Órgão/Empresa: (Inserir documento que comprova a experiência)
Cargo:
Mês/Ano Início:
Mês/Ano Término:
Área de atuação:
Função/Cargo Comissionada(o):
Tipo de Vínculo:
Resumo das atividades:

Eu, (nome), (nacionalidade), inscrito(a) no CPF sob o nº (informar), declaro para os devidos fins, sob as penas da lei e do disposto no Edital de Chamada Pública Simplificada destinada



à prospecção, seleção e formação de professores-facilitadores, que todas as informações prestadas por mim são verdadeiras e fidedignas.

Declaro ainda que assumo total responsabilidade por quaisquer eventuais informações falsas ou incorretas que eventualmente possam prejudicar a terceiros ou a mim mesmo.

[incluir assinatura eletrônica, sugerimos o [Gov.Br](#)]