**ANEXO 1 – CURRÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título e nº do cargo** | Coordenador(a) de Desenvolvimento de Protocolos |
| **Nome do Especialista:** | {Inserir nome completo} |
| **Data de nascimento:** | {dia/mês/ano} |
| **País de cidadania/residência** |  |

**1. Formação acadêmica:**{Listar faculdade/universidade ou outra formação especializada, especificando os nomes das instituições de ensino, datas em que cursou, graduação(ões)/diploma(s) obtido(s)}

**2. Experiência profissional relevante para o serviço:**{Começando pelo cargo atual, listar na ordem inversa. Especificar as datas, nome do empregador, títulos dos cargos ocupados, tipos de atividades realizadas e locais do serviço, além de dados de contato de clientes e empregador(es) anteriores que possam ser contatados para fornecer referências. Empregos anteriores que não sejam relevantes para o serviço não precisam ser incluídos.}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Período** | **Empregador e seu cargo/função. Dados de contato para referências** | **País** | **Resumo das atividades desempenhadas relevantes para o Serviço** |
| [p. ex., maio de 2005-  presente] | [p. ex., Ministério de ……, assessor/consultor de…  Parareferências:Tel ................... /e-  mail……; Sr. Hbbbbb, vice- ministro] |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Filiação a associações profissionais e publicações**

**4. Idiomas (indicar somente os idiomas nos quais esteja apto para trabalhar):**

**5. Adequação para o serviço:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tarefas detalhadas atribuídas à Equipe de especialistas do Consultor: | Referência a trabalhos/serviços anteriores que melhor ilustrem a competência para lidar com as tarefas designadas |
| {Listar todos os produtos/tarefas como em TEC-5 das quais o Especialista participará) |  |
|  |  |

**6. Dados de contato do Especialista:**(e-mail………………….,telefone..................... )

**7. Declaração:**

Eu, abaixo assinado, declaro que, salvo melhor crença e juízo, este CV descreve corretamente a minha pessoa, minhas qualificações e minha experiência, e que estou disponível, quando necessário, para executar o serviço em caso de adjudicação. Estou ciente de que qualquer informação ou declaração falsa aqui apresentada poderá resultar na minha desqualificação ou exoneração pelo Cliente e/ou na aplicação de sanções pelo Banco.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Especialista | Assinatura | {dia/mês/ano} (data) |
|  |  |  |
| Nome Representante autorizado do Consultor  (o mesmo que assinar a Proposta) | Assinatura | {dia/mês/ano} (data) |