# EDITAL 02/2019 - **ANEXO I – FICHA CADASTRAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – DADOS PESSOAIS | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | |
| TEL: | CELULAR: | |  | WHATSAPP |
| EMAIL: | |  | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| CIDADE: | | ESTADO: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 – DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO | | | |
| DIA | 8 ÀS 12 (MANHÃ) | 13 ÀS 17 (TARDE) | 18 ÀS 22 (NOITE) |
| SEGUNDA-FEIRA |  |  |  |
| TERÇA-FEIRA |  |  |  |
| QUARTA-FEIRA |  |  |  |
| QUINTA-FEIRA |  |  |  |
| SEXTA-FEIRA |  |  |  |
| SÁBADO |  |  |  |

(ASSINALAR COM X OS PERÍODOS DISPONÍVEIS)

|  |  |
| --- | --- |
| 2 – TITULAÇÃO ACADÊMICA | |
| TÍTULO | ANO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(PREENCHER EM ORDEM CRONOLÓGICA DESCENDENTE)

|  |  |
| --- | --- |
| 3 – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DA MEDICINA VETERINÁRIA | |
| DESCRIÇÃO | PERÍODO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(PREENCHER EM ORDEM CRONOLÓGICA DESCENDENTE)