

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RONDÔNIA**

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

**DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL/DRH**

Rua José Camacho, 585, Olaria, CEP: 76.801-330, Porto Velho/RO - (69) 3217-1093/1125 – decap@tjro.jus.br

IDENTIFICAÇÃO DO PERFIL PROFISSIONAL

 DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

Nome:..............................................................................................................................................

Cargo:..............................................................................................................................................

Idade:...............................................................................................................................................

Estado civil: .....................................................................................................................................

Possui filhos:................. Em caso afirmativo, quantos e Idades......................................................

........................................................................................................................................................

 ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Endereço residencial:.....................................................................................................................

Complemento:..............................................................Bairro........................................................

Cidade:...............................................................CEP......................................................................

Mora junto com:............................................................................................................................

Como pretende chegar ao local de trabalho:................................................................................

 INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Está cursando graduação, especialização, mestrado ou doutorado no momento?

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

 FORMAÇÃO ESCOLAR

Nível do Curso: ..............................................................................................................................

Nome do Curso:.............................................................................................................................

Nome da Instituição:......................................................................................................................

Data de Conclusão:........................................................................................................................

Nível do Curso: ..............................................................................................................................

Nome do Curso:.............................................................................................................................

Nome da Instituição:......................................................................................................................

Data de Conclusão:........................................................................................................................

Nível do Curso: ..............................................................................................................................

Nome do Curso:.............................................................................................................................

Nome da Instituição:......................................................................................................................

Data de Conclusão:........................................................................................................................

Nível do Curso: ..............................................................................................................................

Nome do Curso:.............................................................................................................................

Nome da Instituição:......................................................................................................................

Data de Conclusão:........................................................................................................................

 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

Empresa:........................................................................................................................................

Cargo: ............................................................................................................................................

Data de Início: ................................................Data de saída..........................................................

Atividades Desempenhadas:...........................................................................................................

Empresa:........................................................................................................................................

Cargo: ............................................................................................................................................

Data de Início: ................................................Data de saída..........................................................

Atividades Desempenhadas:...........................................................................................................

Empresa:........................................................................................................................................

Cargo: ............................................................................................................................................

Data de Início: ................................................Data de saída..........................................................

Atividades Desempenhadas:...........................................................................................................

 CONHECIMENTOS DE IDIOMAS:

Inglês:

 ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado

Espanhol:

 ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado

Outros: ..........................................................................................................................................

 CONHECIMENTO DE INFORMÁTICA:

Word:

 ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado

Excel:

 ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado

Power Point:

 ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado

Outros:.............................................................................................................................................

PJA-236