

INSTRUÇÕES : Uj cf fYgdcbXYf hcXUg Ug dYf[i bHug XY Zcfa U WUFU Y Vta d YHU DFYybWU XY Zcfa U Y[j Y (a -c ci bc Vta di HUXc" @Y]UHYbHua YbhY Y g[U Ug]bghf , " Yg"		UNIDO CF: 5B-N5uÇÇ 85G B5uE 9G I B-85G D5F5 C 89G9BJC@ -A9BHC -B8I GHF -5@ HISTÓRICO D9GGC5L		B -c 9gWYj U BYghY 9gdU, c	
% GcVfYbca Y		Bca Y		Bca Y Xc a Yjc	
& 8UHXY bUgVla Ybhc rBJUA .g5a ct		@cWU XY B U g V l a Y b h c		(" BUWcbU]XUXYfgL Uc bUgWf) " BUWcbU]XUXYfgL UH Ujg	
+ 5 h fU		, " DYgc		- " 9ghUXc 7j] . Gc hY] f c f U L E [7 U g U X c f U L E [G Y d U f U X c f U L E [J] j c f U L E [8 j] c f V U X c f U L E [
% \$ " HfUVU \ U f d U f U U i B = 8 C d c X Y Y b j c j Y f V t a d f c a j g g c g Y j j U [Y b g U e i U e i Y f i [U f X c a i b X c b c e i U U C f [U b] n U , - c d c g g i U f Y g d c b g U V] X U X Y g " J c W . : d c g g i] U [i a U X Y g U V] X U X Y e i Y d c g g U] a j H f g y i d c h Y b W U W a d c X Y H f U V U \ c c i U g i U \ U V] X U X Y X Y Z j n Y f j j U [Y b g U f f Y U g 3 G = A [] B Ç C [] 9 a W l g c U Z j f a U h j c z Z j c f X Y g W Y j Y f .					
% & " 9bXYfY, c dYfa UbYbHY		% & " 9bXYfY, c UH U f W l g c g Y U X j Z Y f Y b H Y E		% " H Y Y Z c b Y V t a Y f V U U f l E : U l f l E 9! a U] .	
Telefone E		Telefone E			
% (" J c W . : d c g g i] X Y d Y b X Y b H Y g G = A [] B Ç C [] 9 a W l g c U Z j f a U h j c z Z c f b Y , U U g g Y [i] b H Y g] b Z c f a U , " Y g .					
BCA 9		Data de Nascimento		DUFYbHYqVt	
%) " J c W . : U X c h c i c Y g H U h h c X Y f Y g j X . b V U d Y f a U b Y b H Y Y a i a d U t j X j Z Y f Y b H Y X Y g i U b U W c b U] X U X Y 3 G = A [] B Ç C [] 9 a W l g c U Z j f a U h j c z e i U c d U t j 3					
% * " J c W . : h c a c i d f c j X Y b V U g Y [U j g d U f U a i X U f U g i U b U W c b U] X U X Y U H U G = A [] B Ç C [] 9 a W l g c U Z j f a U h j c z Y i d j e i Y X Y H U \ U X U a Y b H Y .					
% + " J c W . : d c g g i] U [i a Z l a] j U f V t b H f U H X c d c f i a U c f [U b] n U , - c] b H f b U W c b U 3 G = A [] B Ç C [] 9 a W l g c U Z j f a U h j c z Z c f b Y , U U g g Y [i] b H Y g] b Z c f a U , " Y g .					
BCA 9		DUFYbHYqVt		Bca Y XU cf [Ub] n U , - c] b H f b U W c b U	
% " E i U c g Y i W a d c X Y H f U V U \ c X Y d f Y Z f . b V U 3					
% - " J c W . : U W] H f j U i a V t b H f U h c X Y H f U V U \ c X Y a Y b c g X Y g Y g j a Y g Y g 3 G = A [] B Ç C []			% & " J c W . : z d f Y Y b W Y i i a U d f c d c g H U X Y H f U V U \ c V t a U i B = 8 C 3 7 U g c U Z j f a U h j c z e i U b X c 3		
% & " 7CB < 97 = A 9BHC 89 = 8 = CA 5G " E i U f U g i U t b [i U a U H f b U 3					
		@9 = H I F 5		9G7F = H 5	
CI HF CG = 8 = CA 5G		: U W Y a Y b H Y B - c : U W Y a Y b H Y		: U W Y a Y b H Y B - c : U W Y a Y b H Y	
% & " Habilidades de informática (PC, processamento de texto, planilhas, etc.)					
% & " Apenas para cargos de secretaria ou escritório (indicar velocidade em palavras por minuto):					
				Outros Idiomas	
Datilografia		Inglês : fancês			
Estenografia					

24. FORMAÇÃO ACADÊMICA : Fornecer detalhes completos – N.B. Favor fornecer títulos de diplomas no idioma original e anexar uma cópia do diploma mais elevado obtido. Favor não traduzir ou equiparar a outros cursos.				
A. Universidade ou equivalente				
NOME, LOCAL e PAÍS	FREQUENTADO		DIPLOMAS e DISTINÇÕES ACADÊMICAS OBTIDOS	CURSO
	DE Mês/Ano	ATÉ Mês/Ano		
B. Outras instituições educacionais pós-secundárias				
NOME, LOCAL e PAÍS	FREQUENTADO		DIPLOMAS e DISTINÇÕES ACADÊMICAS OBTIDOS	CURSO
	DE Mês/Ano	ATÉ Mês/Ano		
C. Escolas ou outras especializações ou formações formais a partir de 14 anos de idade (p.ex. ensino médio, escola técnica ou aprendizagem)				
NOME, LOCAL e PAÍS	TIPO	FREQUENTADO		DIPLOMAS e DISTINÇÕES ACADÊMICAS OBTIDOS
		DE Mês/Ano	ATÉ Mês/Ano	
25. Enumere as sociedades profissionais em que participa e indique as atividades nos âmbitos civil, público ou internacional:				
26. Liste as publicações significativas de sua autoria (Não anexar):				
27. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL. Começando com a posição atual, enumere em ordem cronológica inversa todos os empregos que você já teve. Use um bloco separado para cada emprego. Inclua também o Serviço Militar e informe qualquer período de atividade não remunerada. Caso necessite de mais espaço, anexe páginas adicionais do mesmo tamanho. Indique os salários anuais brutos e líquidos de suas posições atual e anterior. Caso trabalhe para uma organização internacional, indique também níveis e etapas.				
A. EMPREGO ATUAL (OU O ÚLTIMO, CASO NÃO ESTEJA EMPREGADO NO MOMENTO)				
DE Mês/Ano	ATÉ Mês/Ano	SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
		Início	Final	
NOME DO EMPREGADOR:		TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:		NOME DO SUPERVISOR:		
		QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:	MOTIVO DA SAÍDA:	
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:				

B. EMPREGOS ANTERIORES (EM ORDEM CRONOLÓGICA INVERSA):

DE		ATÉ		SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
Mês/Ano	Mês/Ano	Início	Final			
NOME DO EMPREGADOR:				TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:				NOME DO SUPERVISOR:		
				QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:		MOTIVO DA SAÍDA:
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:						
DE		ATÉ		SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
Mês/Ano	Mês/Ano	Início	Final			
NOME DO EMPREGADOR:				TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:				NOME DO SUPERVISOR:		
				QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:		MOTIVO DA SAÍDA:
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:						
DE		ATÉ		SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
Mês/Ano	Mês/Ano	Início	Final			
NOME DO EMPREGADOR:				TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:				NOME DO SUPERVISOR:		
				QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:		MOTIVO DA SAÍDA:
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:						
DE		ATÉ		SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
Mês/Ano	Mês/Ano	Início	Final			
NOME DO EMPREGADOR:				TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:				NOME DO SUPERVISOR:		
				QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:		MOTIVO DA SAÍDA:
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:						

B. EMPREGOS ANTERIORES (EM ORDEM CRONOLÓGICA INVERSA):

DE		ATÉ		SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
Mês/Ano	Mês/Ano	Início	Final			
NOME DO EMPREGADOR:				TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:				NOME DO SUPERVISOR:		
				QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:		MOTIVO DA SAÍDA:
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:						
DE		ATÉ		SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
Mês/Ano	Mês/Ano	Início	Final			
NOME DO EMPREGADOR:				TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:				NOME DO SUPERVISOR:		
				QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:		MOTIVO DA SAÍDA:
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:						
DE		ATÉ		SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
Mês/Ano	Mês/Ano	Início	Final			
NOME DO EMPREGADOR:				TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:				NOME DO SUPERVISOR:		
				QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:		MOTIVO DA SAÍDA:
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:						
DE		ATÉ		SALÁRIO ANUAL		DENOMINAÇÃO EXATA DE SEU CARGO
Mês/Ano	Mês/Ano	Início	Final			
NOME DO EMPREGADOR:				TIPO DE NEGÓCIO:		
ENDEREÇO DO EMPREGADOR:				NOME DO SUPERVISOR:		
				QUANTIDADE E TIPO DE FUNCIONÁRIOS SOB SUA SUPERVISÃO:		MOTIVO DA SAÍDA:
DESCRIÇÃO DE SUAS FUNÇÕES:						

28. Você teria alguma objeção se solicitarmos informações sobre você ao seu empregador atual? SIM NÃO

29. Você é, ou já foi, funcionário público de seu país? SIM NAO

30. Referências: Enumere três pessoas, que não possuam parentesco com você, que conheçam o seu caráter e qualificações. Não repetir os nomes dos supervisores listados no item 27.

NOME COMPLETO	ENDEREÇO COMPLETO	EMPREGO OU OCUPACAO

31. Declare fatos relevantes adicionais. Inclua informações sobre períodos de residência fora do país de sua nacionalidade.

32. Você já foi detido, indiciado ou intimado a comparecer em tribunal como réu de um processo criminal, ou condenado, multado ou preso por violação da lei? (excluir pequenas infrações de transito)? SIM NÃO

Em caso afirmativo, forneça detalhes de cada caso em uma declaração anexa.

33. CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES FEITAS POR MIM EM RESPOSTA AS PERGUNTAS SUPRAMENCIONADAS SÃO VERDADEIRAS, COMPLETAS E CORRETAS CONFORME MEU CONHECIMENTO E BOA-FÉ. ENTENDO QUE QUALQUER DECLARAÇÃO FALSA OU OMISSÃO MATERIAL FEITA EM UM FORMULÁRIO DE ANTECEDENTES PESSOAIS OU OUTRO DOCUMENTO SOLICITADO PELA ORGANIZAÇÃO DESQUALIFICA UM CANDIDATO E/OU TORNA UM FUNCIONÁRIO DA ONU SUJEITO À RESCISÃO OU DISPENSA.

DATA:

ASSINATURA:

Não envie qualquer evidência documental (exceto a cópia do diploma mais elevado) até que seja solicitado pela Organização e, em qualquer eventualidade, não submeta os textos de referência ou testemunhais originais a menos que tenham sido obtidos para o uso exclusivo da Organização. O candidato será solicitado a apresentar a documentação na hora do recrutamento.

APENAS OS CANDIDATOS QUE INTERESSAM À UNIDO SERÃO CONTATADOS

Favor retornar este formulário preenchido, assinado e escaneado em formato PDF para o email do Escritório de Representação da UNIDO no Brasil: office.brazil@unido.org.

O período máximo de validade de um formulário de Antecedentes Pessoais é de dois anos.