



## **Remoção por Permuta entre Regionais - Curriculum Vitae**

Última atualização em 14/06/2023

### **Identificação**

Nome:

Nome Social (se houver):

Sexo:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Telefone (com DDD):

E-mail:

### **Dados residenciais**

Logradouro (rua, avenida, etc):

Número:

Complemento (se houver):

Bairro:

CEP:

Município:

UF:

### **Dados Funcionais**

Vide informações constantes na **certidão funcional** emitida pelo órgão de origem (conforme item 7 da [Lista de documentos exigidos para instruir o processo de remoção por permuta entre Regionais](#)).

## Escolaridade

### Ensino Médio

Instituição:

Ano de Início:

Ano de término:

Curso Profissionalizante:

Instituição:

Data de início:

Data de término:

---

### Graduação

(Preencher tantos quantos forem necessários)

#### Graduação 1

Graduação 1:

Instituição 1:

Data de Início 1:

Data de término 1:

#### Graduação 2

Graduação 2:

Instituição 2:

Data de Início 2:

Data de término 2:

---

### Pós-Graduação

(Preencher tantos quantos forem necessários)

#### Pós-Graduação 1

Tipo de Pós-Graduação 1:

Curso 1:

Carga Horária 1:

Instituição 1:

Data de início 1:

Data de término 1:

### Pós-Graduação 2

Tipo de Pós-Graduação 2:

Curso 2:

Carga Horária 2:

Instituição 2:

Data de início 2:

Data de término 2:

## **Ações de capacitação nos últimos 12 meses**

Informe as ações de capacitação realizadas nos últimos 12 meses. (Preencher tantos quantos forem necessários)

### **Capacitação 1**

Nome:

Instituição:

Data de Conclusão:

Carga Horária:

---

### **Capacitação 2**

Nome:

Instituição:

Data de Conclusão:

Carga Horária:

---

### **Capacitação 3**

Nome:

Instituição:

Data de Conclusão:

Carga Horária:

## Outros Cursos

(Preencher tantos quantos forem necessários)

### Curso 1

Curso 1:

Instituição 1:

Data de Conclusão 1:

Carga Horária 1:

---

### Curso 2

Curso 2:

Instituição 2:

Data de Conclusão 2:

Carga Horária 2:

---

### Curso 3

Curso 3:

Instituição 3:

Data de Conclusão 3:

Carga Horária 3:

## Experiência Profissional

(Preencher tantos quantos forem necessários)

### Experiência 1

Instituição/Empresa/Órgão Público 1:

Localidade 1:

Data de início 1:

Data Final 1:

Síntese das atividades desenvolvidas 1:

---

## **Experiência 2**

Instituição/Empresa/Órgão Público 2:

Localidade 2:

Data de início 2:

Data Final 2:

Síntese das atividades desenvolvidas 2:

---

## **Experiência 3**

Instituição/Empresa/Órgão Público 3:

Localidade 3:

Data de início 3:

Data Final 3:

Síntese das atividades desenvolvidas 3:

---

## **Outros**

Outros:

## Considerações Finais

Síntese das aptidões, interesses, expectativas etc.:

## Declaração

- ✓ **DECLARO** que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo inteira responsabilidade por elas;
- ✓ **AUTORIZO** a utilização dos meus Dados Pessoais para os fins específicos deste documento, de acordo com a [Lei Geral de Proteção de Dados](#) (LGPD).

Data:

Assinatura:

Espaço reservado para assinatura física ou digital

## Lista de links para Consulta

**Atenção:** Recomenda-se abrir os links em **nova aba** ou **nova janela**, para **evitar a perda das informações já preenchidas**.

1. [Lei Geral de Proteção de Dados](#)
2. [Lista de documentos exigidos para instruir o processo de remoção por permuta entre Regionais](#)



**Atenção!** Este documento faz parte de uma lista de exigências para análise do pedido. Não se esqueça de conferir se todos os formulários/declarações necessários estão preenchidos e assinados, antes de realizar o protocolo.

### Remoção por Permuta entre Regionais:

- [Requerimento;](#)
- [Relatório Médico;](#)
- [Formulário para Registro Funcional;](#)
- Curriculum Vitae

DESEJA REGISTRAR UMA  
DENÚNCIA, RECLAMAÇÃO,  
SUGESTÃO, ELOGIO,  
OU PEDIR ACESSO À  
INFORMAÇÃO?

APONTE A CÂMERA DO SEU DO SEU CELULAR PARA O QR CODE



**OUVIDORIA**  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TST da 3ª Região (DC)