

Ação	FuncionalProgramática	ProjetoAtividade	Produto	Naturezadadespesa	Fonte
231.016	16101.12.122.1297	8338	2975	33.90.35	0331004800

Ação	FuncionalProgramática	ProjetoAtividade	Produto	Naturezadadespesa	Fonte
231.016	16101.12.122.1297	8338	2975	33.90.47	0331004800

7. A Portaria nº 914/2014-GS/SEDUC que regulamenta os procedimentos para a seleção e contratação de consultores individuais, informa no art. 6º: "É vedada a contratação, como consultor, de servidores ativos, efetivos ou ocupantes de cargos comissionados da Administração Pública Federal, Estadual, do Distrito Federal ou Municipal, direta ou indireta, bem como de empregado de suas subsidiárias e controladas, excetuando-se as hipóteses permitidas na Constituição Federal (art. 37, XVI e XVII e art. 95) e desde que haja compatibilidade comprovada de horários".

8. Os currículos deverão ser conforme modelo estabelecido no **Anexo I** e poderão ser entregues via e-mail cescobid@seduc.pa.gov.br ou ceoscbid@gmail.com ou em envelopes lacrados e identificados com o número da seleção de consultor (C.I. Nº 09/2017), até **26/07/2016, às 17h**, na Secretaria de Estado de Educação do Pará, Escritório de Projetos, na Rodovia Augusto Montenegro, KM 10, Distrito de Icoaraci, Belém/PA, CEP 66.820-000. 1º Andar. A Comissão.

Anexo I - Modelo Padrão de Currículo

CURRICULO PROFISSIONAL

OBJETIVO

Participar da Seleção para serviços de Consultoria Individual - CI 09/2016, para apoiar as atividades do Escritório de Projetos na Implementação do Projeto de Melhoria da Qualidade e Expansão da Cobertura - Contrato de Empréstimo nº 2933/OC-BR.

I - IDENTIFICAÇÃO

NOME					
RG				CPF	
ENDEREÇO					
		Nº	CEP		
CIDADE:				ESTADO:	
EMAIL:					
FONE FIXO:				CELULAR:	

VINCULO EMPREGATICIO ATUAL

() Servidor Público () Atividade na Iniciativa Privada () Consultor

II - FORMAÇÃO PROFISSIONAL

NIVEL*	CURSO**	ANO DE CONCLUSÃO	INSTITUIÇÃO

*Nível: Graduação, Especialização, Mestrado, Doutorado, Pós Doutorado

** CURSO: Informar o Nome do Curso conforme Comprovação.

III - FORMAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA (Formação de Cursos Livre, Básicos e de Aperfeiçoamento)

CURSO**	CARGA HORÁRIA	ANO DE CONCLUSÃO	INSTITUIÇÃO

** CURSO: Informar o Nome do Curso conforme Comprovação.

IV - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

A) Experiências em atividades em Planejamento, Orçamento, Fiscalização e Controle de obras

INSTITUIÇÃO/EMPRESA	PERIODO	CARGO	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

B) Experiências em atividades de Processos Licitatórios e Contratação de Serviços de Obras na administração pública

INSTITUIÇÃO/EMPRESA	PERIODO	CARGO	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

C) Experiências em atividades em obras no setor Educacional

INSTITUIÇÃO/EMPRESA	PERIODO	CARGO	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

OBSERVAÇÃO:

1- Apresentar em anexo todos os documentos comprobatórios das titulações e experiências citadas no Currículo.