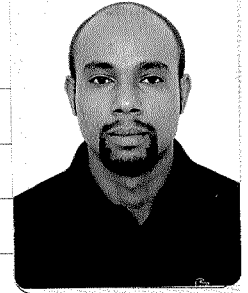


CURRICULUM VITAE

nome

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Samuel Telles Ribeiro
Endereço: Ana Zacks 161
Bairro: Barra do Rio melha Cep: 89.259.780
Cidade: Paroquia do Sul Estado: SC
Fone: (47) 99626 - 9587
Fone recado: (47) 99687-2010 Falar com: furcio me
E-Mail: tellesribeiros@gmail.com
Nacionalidade: Brasileiro Naturalidade: Ubiratã PR
Data de Nascimento: 26/07/1980 Estado Civil: Solteiro
Identidade: 7.538.506-4 CPF: 024.344.069-39



ÁREA E CARGO PRETENDIDO

ESCOLARIDADE

CURSO 1º GRAU (1ª a 8ª Série):

Escola: Escola Estadual Olavo Bilac
Cidade: Ubiratã Paraná Período: 1º ao 8º ano

CURSO 2º GRAU OU EQUIVALENTE:

Escola: _____
Cidade: _____ Período: _____

CURSO SUPERIOR:

Universidade: _____
Curso: _____ Período: _____
Cidade: _____ Estado: _____

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO (Pós Graduação, Idiomas, Seminários, Palestras, etc.)

Assunto: _____
Entidade: _____ Período: _____

Assunto: _____
Entidade: _____ Período: _____

Assunto: _____
Entidade: _____ Período: _____

Assunto: _____
Entidade: _____ Período: _____

Assunto: _____
Entidade: _____ Período: _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Firma: Louis Aparecido Boramini EPP
Endereço: Rua Anconcellos dos Reis 188 Fone: _____
Cidade: São Sebastião da Gramma Estado: SP
Período: 02/05/2014 / 29/05/2016 Cargo: Ajudante de Motorista
Funções Desempenhadas: Ajudante de Motorista

Firma: JCS Máquinas e Equipamentos
Endereço: Ervin Ruc 2925 Fone: _____
Cidade: Paraguaçu do Sul Estado: SC
Período: 11/07/2019 / 29/07/2025 Cargo: Soldador
Funções Desempenhadas: Ancilhon de Produção / Soldador

Firma: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Período: _____ Cargo: _____
Funções Desempenhadas: _____

Firma: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Cidade: _____ Estado: _____
Período: _____ Cargo: _____
Funções Desempenhadas: _____

REFERÊNCIAS (Particulares e/ou Comercial)

Nome: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Cidade: _____
Nome: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Cidade: _____
Nome: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Cidade: _____
Nome: _____ Fone: _____
Endereço: _____ Cidade: _____

OUTRAS FUNÇÕES QUE SE PROPÕE A EXERCER

Data de de

Assinatura