

CURRICULUM VITAE

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Nathan da Silva Nunes
Endereço: R. Professor Alfredo Moreira nº 1306
Bairro: Jardim Iririu Cep: 89224045
Cidade: Joinville Estado: SC
Fone: 47 99907-0496
Fone recado: _____ Falar com: _____
E-Mail: nathannunes691@gmail.com
Nacionalidade: Brasileiro Naturalidade: Joinville
Data de Nascimento: 23-05-2006 Estado Civil: Solteiro
Identidade: _____ CPF: _____

FOTO

ÁREA E CARGO PRETENDIDO

ESCOLARIDADE

CURSO 1º GRAU (1ª a 8ª Série):

Escola: E.M. Prof. Wittich Freitag
Cidade: Joinville Período: _____

CURSO 2º GRAU OU EQUIVALENTE:

Escola: E.E.B Prof. João Rocha
Cidade: Joinville 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: MT industrial Cromotransfer
Endereço: Vereador Alsione Gomes de Oliveira Fone: _____
Cidade: Joinville Estado: SC
Período: 26-01-2026 a 26-06-2026 Cargo: Operador de maquina I
Funções Desempenhadas: _____

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

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

Firma: _____
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: Joinville 9 de Julho de 2026
Assinatura: Katlon da Silveira Nunes