

# PREVIC

SUPERINTENDÊNCIA NACIONAL DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR  
MINISTÉRIO DA FAZENDA

Alterado em 14/07/2017

## FORMULÁRIO V CURRÍCULO PROFISSIONAL

Paulo Jábali Júnior

### I - FORMAÇÃO ACADÊMICA

A EFPC deverá encaminhar cópia do diploma ou do certificado de conclusão do curso informado neste formulário.

#### 1. CURSO SUPERIOR

CURSO: Bacharelado em Administração/Mestrado em Gestão e Políticas Públicas

INSTITUIÇÃO: Fundação Getúlio Vargas

ANO DE CONCLUSÃO: 2002/2013

### II - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

A EFPC deverá informar e comprovar, por meio de documentos hábeis, a experiência profissional de, no mínimo, 3 (três) anos, no exercício de atividades nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria; para o AETQ, indicado dentre os membros da diretoria-executiva, deve ser comprovada experiência de pelo menos 3 (três) anos na área específica de investimentos.

É obrigatória a comprovação apenas do período de 3 (três) anos, os demais poderão ser somente informados neste formulário.

#### 1. CARGO A SER CONSIDERADO (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS)

PERÍODO: DE 06/08/2007

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S): Analista Administrativo, tendo atuado como membro da Comissão de Licitações, pregoeiro titular, chefe do setor de Contratos, Diretor de Administração e chefe do Setor de Capacitação

EMPREGADOR: Ministério Público do Trabalho

CNPJ DO EMPREGADOR: 26.989.715/0033-90

#### DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA

#### 2. CARGO A SER CONSIDERADO (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS)

PERÍODO: DE 02/08/2017 A \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S): MEMBRO TITULAR DO COINV (Conselho de Investimentos e Risco)

EMPREGADOR: Funpresp-Jud

CNPJ DO EMPREGADOR: 18.465.825/0001-47

#### DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA

#### 3. CARGO A SER CONSIDERADO (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS)

PERÍODO: DE \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ A \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

CNPJ DO EMPREGADOR:

#### DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA

CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO SÃO VERÍDICAS.

LOCAL E DATA: SÃO PAULO, 2 de janeiro de 2019.

ASSINATURA

