**Anexo 1. Autorização consulta base de dados**

Senhores

**WCS**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado com o documento de identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizode forma voluntária a WCS, para que consulte meu nome e o da companhia que represento (Se aplica), segundo requerimento dos projetos, Prosseguir as diligências relacionadas com a devida diligência dos executores, contratantes, potenciais clientes e doadores da organização, conforme adequado; as bases de dados de relatórios, relacionados na plataforma WCS Bridger, que liga algumas das seguintes plataformas: (1) Lista de nacionais especialmente designados e pessoas restritas ou bloqueadas (OFAC 2), (2) Gabinete de Controlo de Activos Estrangeiros (OFAC), (3) Lista de assinaturas e pessoas desabilitadas pelo Banco Mundial, (4) bases nacionais.

Dada em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do ano 202\_

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipo e n. de identificação:**

**Nome:**

**Representante legal de (se aplicável):**

**Nit. (Se aplicável):**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Telefone:**

**Email:**

**Anexo 2. Formato do folha de vida**

1. **Informação geral.**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do cargo |  |
| Nome do Profissional: | *{Indique o nome completo}* |
| E-mail |  |
| Telefone contato |  |
| País de Cidadania/Residência | *{Indique o País}* |
| Cartão Profissional | *{Número do Cartão se você se aplica à sua carreira universitária, incluir cópia}* |
| Data de emissão da carteira profissional | *{dia/mês/ano}* |

1. **Educação.**

*Indicar aqui os estudos universitários ou outros tipos de estudos especializados, com os nomes das instituições de ensino e as datas de conclusão dos estudos, data de início e data de conclusão (dd-mm-aaa), data de graduação (dd-mm-aaa) e título(s)/diploma(s) obtido(s):*

* *XXX*
* *XXX*

1. **Currículo.**

*Começando pelo cargo atual, faça uma lista em ordem cronológica inversa. Indique datas, nome da organização patronal, títulos dos cargos ocupados, tipos de actividades realizadas, local de trabalho e informações de contacto de contratantes e entidades empregadoras anteriores que possam ser contactados para obter referências. Não devem ser incluídos os empregos anteriores que não sejam relevantes para este trabalho. }*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Não.** | **Entidade** | **RPG/ Função/ Objeto Contrato** | **Principais funções associadas ao presente processo** | **Início**  **(DD/MM/AA)** | **Fim**  **(DD/MM/AA)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

1. **Certificação.**

Eu, abaixo assinado, certifico que, tanto quanto é do meu conhecimento, este curriculum descreve correctamente a minha pessoa, as minhas qualificações e a minha experiência, e que estou disponível à medida que for necessário para assumir o cargo, caso me seja atribuído. Compreendo que qualquer falsidade ou deturpação aqui incluída poderá resultar na minha desqualificação ou expulsão por parte do Contratante e/ou em sanções do Banco.

Nome do Profissional

Firma

Data

*{dia/mês/ano}*