

ELEIÇÕES 2024
FORMULÁRIO II - CURRÍCULO PROFISSIONAL

NOME: EDSON FRANCISCO DA SILVA
FORMAÇÃO ACADÊMICA - CURSO SUPERIOR
CURSO: Tecnólogo em Gestão de Segurança Privada INSTITUIÇÃO: Universidade FUMEC ANO DE CONCLUSÃO: 25/08/2017
CURSO: Pós-graduação em Sindicalismo e Trabalho (Lato Sensu) INSTITUIÇÃO: Escola DIEESE de Ciências do Trabalho ANO DE CONCLUSÃO: 31/05/2019
CURSO: Mestrando em Administração (Stricto Sensu - cursando) INSTITUIÇÃO: Universidade FUMEC
II – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
1. CARGO A SER CONSIDERADO (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS)
PERÍODO: DE _01_/_06_/_21_ A _01_/_08_/_23_ CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S): Conselheiro de Administração (Consad) EMPREGADOR: Casa da Moeda do Brasil CNPJ DO EMPREGADOR: 30.164.319/0005-06
DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA O CONSAD têm como missão proteger e valorizar o patrimônio da empresa, bem como maximizar seu investimento. Experiência adquirida em análise de dados e planilhas em geral, incluindo demonstrativos da própria Cifrão.
2. CARGO A SER CONSIDERADO (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS)
PERÍODO: DE _25_/_01_/_24_ até o presente. CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S): Gerente da Seção de Suporte Técnico de Segurança EMPREGADOR: Casa da Moeda do Brasil CNPJ DO EMPREGADOR: 30.164.319/0005-06
DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA Suporte Técnico na área de Segurança Física, Patrimonial e Corporativa, bem como processos licitatórios.
3. CARGO A SER CONSIDERADO (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS)
PERÍODO: DE _01_/_06_/_14_ A _31_/_05_/_23_ CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S): Diretor de Relações Sindicais; Diretor de Comunicação e Formação e Diretor Secretário Geral. EMPREGADOR: Sindicato Nacional dos Moedeiros - SNM CNPJ DO EMPREGADOR: 32.362.543/0001-45
DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA Processos decisórios operacionais, administrativos (inclusive demonstrativos financeiros), organizacionais, intermediações e mediações de pleitos, interesses da Categoria Moedeira e suas reivindicações.
CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO SÃO VERÍDICAS.

NOME: EDSON FRANCISCO DA SILVA

Rio de Janeiro, _21_/_03_/_2024__

ASSINATURA:
