EDITAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2022
MODALIDADE: ANÁLISE CURRICULAR

O Município de São Bento Abade, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 17.877.176/0001-29, sediada na Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, CEP 37.407-000, representado por seu Prefeito Municipal, Senhor Eneias Machado de Souza, por intermédio do Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente, no uso de suas atribuições legais, torna público que se encontram abertas as inscrições para o processo seletivo simplificado visando o provimento de VAGAS POR PRAZO DETERMINADO, pela necessidade temporária e de excepcional interesse público do Município, junto ao Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente, mediante o disposto neste Edital e seus anexos.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 – A análise dos currículos, objeto do presente processo, será pautada no Artigo 37, inciso IX, da Constituição da República, nas disposições contidas nas Leis Municipais nº 24/2003 e 25/2004.
1.2 – O processo seletivo simplificado tem caráter eliminatório e classificatório, compreendendo análise curricular.
1.3 - As contratações que se referem o presente processo seletivo simplificado se darão por até 24 (vinte e quatro meses), podendo ser prorrogadas uma vez por igual período.

2. DA ENTIDADE EXECUTORA DA SELEÇÃO

2.1- O Processo Seletivo Simplificado será organizado e conduzido pelo Município de São Bento Abade através da Comissão composta por Servidores Públicos Municipais nomeados pela Portaria n.º 006/2022 de 05 de janeiro de 2022.

3. DAS FUNÇÕES E ATRIBUIÇÕES:

3.1 – ENFERMEIRO DE PSF

Atuação: Programa de Saúde da Família (PSF)
a) Requisito: Curso Superior em Enfermagem
b) Atribuições:

01 - Realizar atenção a saúde aos indivíduos e famílias cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc), em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade;

02 - Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo e conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão, solicitar exames complementares, prescrever medicações e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços;

03 - Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea;

04 - Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe;

05 - Contribuir, participar, e realizar atividades de educação permanente da equipe de enfermagem e outros membros da equipe; e

06 - Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS.

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

4. DO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2022

ETAPAS		DATA	HORÁRIO	LOCAL
01	Período das inscrições e entrega do Currículo	14 a 19/01/2022	09h às 11h 13h às 15h	Departamento Municipal de Administração e Recursos Humanos – R. Odilon Gadben dos Santos, nº100 - Centro
02	Resultado preliminar da análise curricular	20/01/2022	15h	Site oficial do município www.saobentoabade.mg.gov.br e Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal
03	Recurso do Resultado Preliminar da Análise Curricular	21/01/2022 a 24/01/2022	09h às 11h 13h às 15h	Departamento Municipal de Administração e Recursos Humanos – R. Odilon Gadben dos Santos, nº100 - Centro
04	Resultado Final	25/01/2022	15h	Site oficial do município www.saobentoabade.mg.gov.br e Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal
05	Convocação	A partir de 01/02/2022	-	Site oficial do município www.saobentoabade.mg.gov.br e Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal

Obs.: O cronograma de atividades pode sofrer alterações de acordo com as necessidades.

5 - DAS INSCRIÇÕES

5.1 – As inscrições serão efetuadas exclusivamente na forma descrita neste Edital.
5.2 – Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá tomar conhecimento do disposto neste Edital e em seus anexos e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos.
5.3 – A inscrição do candidato implicará no conhecimento e na tácita aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento.
5.4 – Não haverá, sob qualquer pretexto, inscrição provisória, condicional ou extemporânea.
5.5 – Não será admitida, sob qualquer pretexto, inscrição feita por fax, via postal, correio eletrônico ou outro meio que não os estabelecidos neste Edital.
5.6 – No ato da inscrição o candidato deverá protocolar:
5.6.1 – Ficha de inscrição – Anexo II;
5.6.2 – Currículo – Anexo III, juntamente com os documentos comprobatórios;
5.6.3 – Formulário de Relação de Títulos e Experiência – Anexo IV;
5.6.4 – Cópia de documento de identificação;
5.7 – Para comprovação dos documentos constantes no currículo será necessário apresentar os documentos originais para conferência e/ou cópias autenticadas.
5.8 – Os dados constantes da ficha de inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, inclusive quanto a erros, omissões ou incorreções. Em caso de falsa declaração, o candidato sujeitará às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do artigo 10 do Decreto Federal n. 83.936/79.
5.9 – A qualquer tempo, após processo administrativo com garantia do contraditório e da ampla defesa, poderão ser anulados os atos de inscrição, prova ou contratação do candidato, caso seja confirmada a falsidade em qualquer declaração e/ou irregularidade quanto aos documentos apresentados.
5.10 – A inscrição deve ser feita pelo candidato ou mediante procuração com firma reconhecida em cartório e/ou procuração pública, sendo esta com poderes específicos para o ato ao qual se destina.
5.11 – A inscrição será realizada no período de 17/01/2022 a 26/01/2022, nas dependências do Departamento Municipal de Administração e Recursos Humanos, na Rua Odilon Gadben dos Santos, nº 100 – Centro.
5.11.1 – Toda menção a horário neste Edital terá como referência o horário oficial da cidade de Brasília-DF;
5.12 – O candidato deverá informar na ficha de inscrição a função para qual deseja se inscrever podendo ser realizada inscrição para mais de um, desde que nos termos legais.
5.13 – As inscrições para o processo seletivo serão gratuitas.

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

6. DAS VAGAS

6.1 – Este processo seletivo simplificado oferta um total de 02 (duas) vagas, conforme Anexo I deste Edital.

6.2 – As funções e vagas estão distribuídas conforme Anexo I.

6.3 – Em atendimento à Lei Federal nº 7.853/1989, 5% (cinco por cento) do total de vagas oferecidas neste processo seletivo serão reservadas a pessoas com deficiência e será aplicado sobre o número total de vagas disponibilizadas por função, conforme disposto no Anexo I deste Edital e na Lei Federal nº 7.853/1989.

6.3.1 – Caso na aplicação do percentual de vagas reservadas, sempre que superior a uma, resultar número fracionado, este deverá ser elevado até o primeiro número inteiro subsequente, conforme o art. § 2º do art. 37 do Decreto Federal nº. 3.298/1999.

6.4 – Para os efeitos do item 6.3, nos termos do Decreto nº 3.298/99, considera-se pessoa com deficiência todo indivíduo cujas possibilidades de obter e conservar uma função adequada e de progredir na mesma fiquem substancialmente reduzidas devido a uma deficiência ou limitação física, mental ou sensorial reconhecida.

6.5 – Qualquer pessoa com deficiência poderá inscrever-se em Processo Seletivo Simplificado para ingresso nas funções aqui previstas, conforme a previsão das vagas para deficiente físico estabelecidas neste edital.

6.6 – No ato da inscrição, o candidato com necessidades especiais – CNE deve declarar, no campo próprio do formulário de Inscrição, sua intenção de concorrer aos quantitativos reservados aos deficientes, mencionando sua deficiência e, no mesmo momento, apresentar o laudo médico atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, bem como a provável causa da deficiência, nos termos do inciso IV do art. 39 do Decreto Federal nº 3.298/99.

6.7 – Os candidatos que se declararem com necessidades especiais, se convocados para a realização dos exames pré-admissionais, deverão submeter-se a perícia médica promovida pela Prefeitura Municipal de São Bento Abade, que verificará sobre a sua qualificação como pessoa com necessidades especiais ou não, bem como sobre o grau de deficiência incapacitante para o exercício da função, nos termos do artigo 43 do Decreto Federal nº. 3.298/99.

6.8 – A perícia médica terá decisão terminativa sobre a qualificação e aptidão do candidato, observada a compatibilidade da necessidade especial com as atribuições da função.

6.9 – O candidato aprovado nos exames médicos pré-admissionais, porém não enquadrado como pessoa com necessidades especiais, caso seja aprovado no processo seletivo, continuará figurando apenas na lista de classificação geral da função.

6.10 – O candidato com necessidades especiais – CNE, reprovado na perícia médica em virtude de incompatibilidade da deficiência com as atribuições da função de atuação, será eliminado do processo seletivo.

6.11 – Na hipótese de não preenchimento da cota prevista no item 6.3, as vagas remanescentes serão revertidas para os demais candidatos qualificados no certame, observada a respectiva ordem de classificação.

7. DOS REQUISITOS PARA A INVESTIDURA NAS FUNÇÕES

7.1 – O candidato selecionado neste processo seletivo celebrará contrato administrativo temporário, se comprovar na data da assinatura:

a) Ser brasileiro nato, naturalizado ou cidadão português em condição de igualdade de direitos com os brasileiros; no caso de ser português, comprovar a condição de igualdade e gozo dos direitos políticos na forma do art. 12, § 1º da Constituição da República.
b) Gozar dos direitos políticos.
c) Estar quite com as obrigações eleitorais.
d) Estar quite com as obrigações do Serviço Militar, quando se tratar de candidato do sexo masculino.
e) Ter 18 anos completos até a data de assinatura do contrato.
f) Ter aptidão física e mental para o exercício das atribuições da função, a ser aferida por exame admissional;
g) Não ter sido demitido a bem do serviço público nos últimos 5 (cinco) anos.
h) Comprovar a escolaridade exigida para ingresso nas funções, nos termos do Anexo I deste Edital.

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

7.2 – O candidato que, na data da assinatura do contrato temporário, não reunir os requisitos enumerados no item 7.1 deste Edital, ou que por qualquer motivo não puder comprová-los, perderá o respectivo direito.

8. DA CLASSIFICAÇÃO:
8.1 – A ordem de Classificação dos candidatos para cada função será definida considerando os critérios deste Edital.
8.2 – Da Análise de Currículo;
8.2.1 – Na análise da Titulação Acadêmica, enquanto requisito classificatório será computado e acrescido a maior pontuação conforme a tabela abaixo. (item. 9.2)
8.2.2 – A análise Curricular será realizada pela Comissão do Processo Seletivo Simplificado.

9 - CRITÉRIOS PARA PONTUAÇÃO
9.1 – Requisito obrigatório/eliminatório: Comprovação do requisito previsto no item 3 deste edital.
9.2 – Experiência e Qualificação para as funções que exigem Nível Superior

INSTRUÇÃO		CONDIÇÃO	PONTO
01	Graduação	Diploma ou certificado de conclusão de curso de Licenciatura/Bacharelado na área pretendida.	2,00
02	Especialização	Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso de Pós-graduação em nível de Especialização (na área de atuação) **Independente do número de Especializações a nota máxima a ser admitida será 3,00**	3,00
03	Mestrado	Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso de Pós-graduação em nível de Mestrado **Independente do número de Especializações a nota máxima a ser admitida será 4,00**	4,00
04	Doutorado	Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso de Pós-graduação em nível de Doutorado **Independente do número de Especializações a nota máxima a ser admitida será 5,00**	5,00

OBS: Para efeitos de pontuação, os títulos referentes aos itens 02, 03 e 04 do quadro acima não serão cumulativos, validando o de maior ponto.

ANÁLISE CURRICULAR		CONDIÇÃO	PONTO
01	Tempo de Serviço na função	Documento que comprove a atuação do profissional na função pretendida referente aos últimos 05 (cinco) anos, em razão da necessidade de atualização do profissional a ser contratado. OBS: **1 ponto para cada ano de serviço**	1,00

10. DA CLASSIFICAÇÃO E DO APROVEITAMENTO
10.1 – A nota final, para efeito de classificação dos candidatos, será a nota obtida na Análise Curricular, em ordem decrescente;
10.2 – Será excluído do certame o candidato que, ao ser convocado pela classificação e não comparecer no prazo previsto em edital de convocação.
10.3 – A Administração Municipal utilizará a ordem de classificação geral somente quando existir vagas disponíveis nas funções.
10.4 – O candidato classificado, excedente às vagas atualmente existentes, será mantido em cadastro durante o prazo de validade do Processo Seletivo Simplificado e poderá ser convocado em função da disponibilidade de vagas futuras, ficando sob sua responsabilidade o acompanhamento da

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

sua convocação através da imprensa oficial do município e no Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal de São Bento Abade, ocorrida durante o prazo de validade do Processo Seletivo Simplificado.

11. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE NA CLASSIFICAÇÃO

11.1 – Havendo empate na classificação em qualquer função, serão obedecidos os critérios de desempate pela ordem a seguir:

a) Que tiver maior tempo de serviço no Município, na função pleiteada.
b) Com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos completos até o último dia de inscrição, nos termos da Lei Federal n.º 10.741/2003, entre si e frente aos demais, sendo que será dada preferência ao de idade mais elevada.
c) Que tiver mais idade.

12. DO RESULTADO FINAL

12.1 – O resultado final do Processo Seletivo Simplificado será homologado por decreto do Poder Executivo Municipal, observado o prazo legal para interposição de recursos, e será publicado no site www.saobentoabade.mg.gov.br e no Mural Oficial do Munícipio.

13. DA CONVOCAÇÃO

13.1 – Os candidatos aprovados serão convocados para contratação, atendendo às necessidades do Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente, seguindo rigorosamente a ordem de classificação por função, até o limite de vagas estabelecido neste edital ou aquelas vagas surgidas durante a validade do Processo Seletivo Simplificado.
13.2 – Os candidatos classificados e não convocados ficarão no Cadastro Reserva, durante o prazo de validade do Processo Seletivo Simplificado e poderão ser convocados em função da disponibilidade de vagas futuras, ficando sob sua responsabilidade o acompanhamento das contratações ocorridas na Imprensa Oficial do Município.
13.3 – Os candidatos aprovados serão convocados por edital publicado na Imprensa Oficial do Município a comparecerem em data, horário e local pré-estabelecidos para serem contratados e receberem a designação do respectivo local de trabalho.
13.4 – Para ser contratado, o candidato deverá apresentar documentação original e fotocópia a ser autenticada pelo Departamento de Recursos Humanos, que comprove o que segue abaixo:
13.4.1 – Cédula de Identidade comprovando a idade igual ou superior a 18 (dezoito) anos;
13.4.2 – Certidão de Casamento ou Nascimento;
13.4.3 – Certidão de Nascimento dos filhos;
13.4.4 – Carteira de Vacinação dos filhos menores de 06 anos (se for o caso) e comprovação de frequência escolar dos filhos com idade de 07 a 17 anos;
13.4.5 – Cartão de Identificação do Contribuinte (CPF);
13.4.6 – Cadastro do PIS/PASEP;
13.4.7 – Documentos que comprovem estar quites com as obrigações eleitorais;
13.4.8 – Título de Eleitor;
13.4.9 – Certidão Negativa de Débitos junto ao município;
13.4.10 – Atestado Médico Admissional;
13.4.11 – 01 (uma) foto 3x4, coloridas e recentes;
13.4.12 – Certidão de Reservista (quando do sexo masculino);
13.4.13 – Comprovante de Escolaridade, através de histórico escolar, diploma, conforme exigência da função à qual concorre devidamente registrado pelo MEC;
13.4.14 – Comprovante de Residência à data da Contratação em nome do admitido;
13.4.15 – Declaração negativa de acúmulo de função e emprego público, assinado pelo servidor, com firma reconhecida em cartório;
13.4.16 – Declaração de Bens atualizada;
13.4.17 – Carteira de Trabalho (páginas onde constam, foto, número e série da Carteira de Trabalho, Qualificação Civil e Contrato de Trabalho);
13.4.18 – Carteira Nacional de Habilitação, se o caso;
13.4.19 – Conta Bancária para crédito salarial junto ao Banco Bradesco S/A.
13.4.19.1 – A abertura de conta a que se refere o item acima ocorrerá após autorização por escrito, do Departamento de Recursos Humanos.

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

13.4.20 – Certidão Negativa atualizada relativa à existência ou inexistência de ações cíveis e criminais (1° e 2° grau).
13.4.21 – Registro no respectivo Conselho Regional de sua classe, à função inscrita, quando o caso.

14. DO REGIME JURÍDICO DE TRABALHO
14.1 – A contratação dos candidatos aprovados, convocados, será feita exclusivamente no Regime Estatutário, sendo vinculados ao Regime Geral de Previdência Social.

15. DOS RECURSOS
15.1 – Dos atos praticados pela Administração Pública/Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado nº 004/2022 caberá recurso na forma da lei, desde que apresentado no prazo referido a seguir, contado da data da sua divulgação, ressalvados os prazos específicos previstos neste edital:
a) Impugnação do Edital: 05 (cinco) dias úteis;
b) Resultado Preliminar do Processo Seletivo Simplificado: 05 (cinco) dias;
15.2 – O recurso deverá ser apresentado em formulário de recurso disponibilizado no Anexo V deste edital, datilografado ou digitado, assinado pelo candidato, endereçado à Comissão Organizadora e protocolado na sede do Departamento Municipal de Administração e Recursos Humanos do município de São Bento Abade.
15.2.1 – A decisão do recurso será publicada por meio de edital complementar que será fixado no Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal de São Bento Abade e dado conhecimento no site supracitado, na forma de retificação do resultado, conforme o caso.

16 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
16.1 – O presente Processo Seletivo Simplificado terá prazo de validade de 02 (dois) anos, contado a partir de sua homologação, podendo ser prorrogado por igual período.
16.2 – A inscrição neste Processo Seletivo Simplificado, para todo e qualquer efeito de direito, expressa o conhecimento e a aceitação por parte do candidato de todas as normas constantes deste edital.
16.3 – Caso ocorram desistências ou eliminações de candidatos convocados para a contratação, o Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente, promoverá tantas convocações e contratações quantas julgar necessárias durante o período de validade do Processo Seletivo Simplificado, dentre os candidatos classificados.
16.4 – Será considerado desistente e, portanto, eliminado do Processo Seletivo Simplificado o candidato que não comparecer nas datas estabelecidas para contratação, ou deixar de cumprir os requisitos exigidos.
16.5 – O candidato que, à época da contratação, não comprovar que preenche os requisitos indispensáveis para o exercício legal da função para a qual foi aprovado, será considerado eliminado sumariamente, não podendo ser aproveitado para outra função.
16.6 – O Município de São Bento Abade deverá convocar, para o preenchimento de vagas surgidas no decorrer do prazo de validade deste Processo Seletivo Simplificado, os candidatos classificados, observando-se a função e a ordem de classificação, rigorosamente.
16.7 – O Município de São Bento Abade fará divulgar, sempre que necessário, as normas complementares ao presente edital e avisos oficiais.
16.8 – A aprovação do candidato não assegura o direito ao seu ingresso automático e imediato à função para o qual se habilitou, estando a sua convocação condicionada à necessidade do Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente.
16.9 – Os itens deste edital poderão sofrer eventuais alterações enquanto não for consumado o evento que lhe diz respeito.
16.10 – Toda a publicação pertinente ao presente Processo Seletivo Simplificado, enquanto em andamento e até a divulgação do resultado, serão feitas no site www.saobentoabade.mg.gov.br, bem como no quadro de avisos da Prefeitura Municipal de São Bento Abade.
16.10.1 – As publicações relativas à homologação do Processo Seletivo Simplificado e à convocação dos aprovados serão tornadas públicas por meio do Quadro de Avisos Prefeitura Municipal e no site www.saobentoabade.mg.gov.br, sendo de responsabilidade da Administração Pública a publicação e do candidato o acompanhamento de tais publicações.
16.10.2 – Para fins do subitem acima, considera-se órgão de Imprensa Oficial do Município o Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal e o site www.saobentoabade.mg.gov.br.
16.11 – Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado nº 004/2022.

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

São Bento Abade, 13 de janeiro de 2022.

ENEIAS MACHADO DE SOUZA
Prefeito Municipal

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

ANEXO I
DAS FUNÇÕES E DAS VAGAS

Função	Vagas	Vagas reservadas a candidatos com deficiência	Carga Horária (Semanal)	Vencimento	Local de Trabalho
Enfermeiro de PSF	02	-	40 horas	R$ 4.241,56	Programa de Saúde da Família (PSF) a ser designada pelo Depto. Municipal de Saúde

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº. da Inscrição_____ Nº da Função_____
CANDIDATO (A) À FUNÇÃO DE: _____
Concorre aos quantitativos reservados aos deficientes: ( ) Sim ( ) Não
Em caso afirmativo, mencione sua deficiência: _____
_____
Nome do Candidato: _____
Identidade: _____ Órgão Expedidor:_____
C.P.F.: _____ Data de Nascimento: _____/____/_____
Nacionalidade:_____ Naturalidade: _____
Título de Eleitor: _____ Zona:_____ Seção: _____
Endereço: _____ Nº_____ Bairro: _____ Município _____ UF:_____
Escolaridade: _____ Tel: ( ) _____Celular: ( )_____
E-mail: _____
DECLARO ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES DO PRESENTE PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA DO EDITAL Nº 004/2022. DECLARO, TAMBÉM, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

Data da Inscrição: ____/____/____.

Assinatura do candidato: _____

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

Destinatário: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS
Endereço: R. ODILON GADBEM DOS SANTOS, 100 - CENTRO
Descriminação: Recebi os seguintes documentos, devidamente rubricados pelo candidato: _____
_____
São Bento Abade _____ de _____ de 2022.

Assinatura e Nome do recebedor: _____

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

ANEXO III
MODELO DE CURRÍCULO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____
Endereço:_____ Nº_____
Bairro: _____ Município _____ UF:_____
Telefone: ( ) _____ Celular ( ) _____
e-mail:_____
Data de nascimento: _____/ _____/____ Estado civil _____ Sexo: ( )F ( )M Naturalidade: _____ UF: _____
Profissão:_____

a) **FORMAÇÃO**
b) **CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

b.1- Instituição onde trabalhou: _____
Funções ocupados ou funções exercidas: _____
_____
Período: _____/ ____/_____ a _____/_____/_____. Descreva as atividades desenvolvidas:
_____
_____
_____
b.2-Instituição onde Trabalhou:
_____
Funções ocupados ou funções exercidas
_____
_____
Período: _____/ ____/_____ a _____/_____/_____. Descreva as atividades Desenvolvidas:
_____
_____
_____

b.3-Instituição onde Trabalhou:
_____
Funções ocupados ou funções exercidas
_____
_____
Período: _____/ ____/_____ a _____/_____/_____. Descreva as atividades Desenvolvidas:
_____
_____
_____

Tempo de experiência profissional na função/função a que concorre: _____

ANEXAR OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE TODOS OS ELEMENTOS DECLARADOS.

Assinatura: _____ Data: ____/ _____/2022

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

ANEXO IV
FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE TÍTULOS E EXPERIÊNCIA

Função: _____ Nº de inscrição: _____
Nome do candidato: _____

HISTÓRICO/RESUMO DO DOCUMENTO		
Nº DO TÍTULO	**HISTÓRICO / RESUMO**	**PRÉ-PONTUAÇÃO**

Observações: Preencha, em letra legível, os campos destinados ao candidato. Se necessário, faça cópia desta folha para completar sua relação.

O CANDIDATO DEVERÁ LANÇAR NO CAMPO ACIMA (PRÉ-PONTUAÇÃO) A PONTUAÇÃO PRÉVIA, CONFORME ITEM 9 DESTE EDITAL.

Declaro, para os devidos fins que possuo como requisito de habilitação para a função de inscrição.

São Bento Abade, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do Candidato

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG

ANEXO V
MINUTA PARA RECURSO

Ilmo. Sr.
PRESIDENTE DA COMISSÃO DO EDITAL N 004/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE– MINAS GERAIS

RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA AVALIAÇÃO DOS DOCUMENTOS

N.º de Inscrição: _____
Eu, _____ , abaixo qualificado (a), inscrito (a) no R.G. sob o nº _____ e no C.P.F. sob o nº_____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____, Estado de _____, inscrito(a) no **Processo Seletivo Simplificado Para Análise Curricular do Município de São Bento Abade(MG) 004/2022**, para a função de _____, venho à presença de Vossa Senhoria, recorrer do RESULTADO _____ divulgado por esta Comissão, no último dia _____, conforme prazo legal, pelo(s) motivo(s) abaixo justificado:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
Estou ciente de que o não atendimento das regras contidas neste, assim como no Edital que regula o Processo Seletivo em questão, no que se refere se a recurso, poderá ensejar na rejeição deste.

São Bento Abade, _____de _____de 2022.

Assinatura do Recorrente

Rua Odilon Gadbem dos Santos, 100 - Centro - Telefone/Fax (35) 3236-1213
gabinete@saobentoabade.mg.gov.br - CEP 37.407-000 - São Bento Abade - MG