

**ANEXO I**

Grade de Contratação de Pessoal ÁREAS DE ATUAÇÃO DOS PROFISSIONAIS: O programa tem abrangência em todo Território Municipal.

**PROGRAMA: PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**

ITEM	ATIVIDADE	QUALIFICAÇÃO MÍNIMA	CARGA HORARIA	QUANT./ VAGAS	TETO / MÊS FINANCEIRO
1	Advogado	Certificado de Graduação em Direito + Registro OAB	20 Horas Semanais	1	R\$1.433,54 mais auxílio-alimentação

## ANEXO II

### ATRIBUIÇÃO DAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS

#### **CREAS**

#### **DENOMINAÇÃO DO CARGO**

Advogado

#### **DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATRIBUIÇÕES**

- Realização de acompanhamento especializado, por meio de atendimentos familiares, individuais e em grupo;
- Realização de visitas domiciliares as famílias acompanhadas pelo CREAS, quando necessário;
- Realização de encaminhamentos monitorados para a rede socioassistencial, demais políticas públicas setoriais e órgãos de defesa de direito;
- Trabalho em equipe interdisciplinar;
- Orientação juridico-social (Advogado);
- Alimentação de registros e sistemas de informação sobre as ações desenvolvidas;
- Participação nas atividades de planejamento, monitoramento e avaliação dos processos de trabalho;
- Acompanhamento das Medidas Socioeducativas e Confecção do PIA;
- Participação das atividades de capacitação e formação continuada da equipe do CREAS, reuniões de equipe, estudos de casos, e demais atividades correlatas;
- Participação de reuniões para avaliação das ações, dos resultados atingidos e para planejamento das ações a serem desenvolvidas; para definição de fluxos; instituição de rotina de atendimento e acompanhamento dos usuários; organização dos encaminhamentos, fluxos de informações e procedimentos”. Grifo nosso

**ANEXO III**

**FICHA DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

.....(Nome completo)  
Inscrito(a) sob R.G. nº..... Órgão Expedidor.....  
Endereço residencial..... Telefone (.....), vem  
solicitar sua inscrição junto à Secretaria Municipal de Promoção Social e Defesa Civil do Município de Carmo do Cajuru, para prestação de  
serviços como técnico do Direito no CREAS, estando, portanto, ciente e de acordo com todas as condições deste Edital.

....., ..... de ..... de 2018  
(local e data)

---

(assinatura do solicitante)  
(Conforme documento oficial)

**ANEXO IV**

**MODELO DE CURRÍCULO**

**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo: .....  
Filiação:.....  
Nacionalidade:.....  
Estado Civil:.....  
RG:..... CPF:.....  
Telefone: (.....).....  
Endereço Residencial:.....  
Endereço Eletrônico – e-mail: .....

**FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

Formação:.....  
Instituição:.....

Formação:.....  
Instituição:.....

Formação: .....  
Instituição: .....

Curso de Capacitação na área escolhida (tempo e instituição): .....  
.....  
.....  
.....

Tempo de experiência na área escolhida: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**RESUMO DE EXPERIÊNCIA**

Aponte resultados alcançados e dificuldades encontradas na execução das tarefas durante a rotina de trabalho:

---

---

---

---

---

---

---

---

**METODOLOGIAS UTILIZADAS**

Instrumentos e técnicas utilizadas para o desenvolvimento das tarefas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(assinatura do candidato)  
(Conforme documento oficial)

**ANEXO V**

<b>Experiência Profissional:</b>	<b>Quantidade:</b>	<b>Valor Unitário: (Pontos)</b>
Ano de experiência na área de atuação do cargo pretendido	06 meses à 01 ano	2,0
	De 01 ano acima	3,0
Ano de experiência de trabalho realizado no município de Carmo do Cajuru	06 meses à 01 ano	1,0
	De 01 anos acima	2,5
Ano de experiência em projetos sociais	06 meses à 01 ano	1,0
	De 01 anos acima	2,5
<b>Títulos:</b>	<b>Quantidade de Títulos que poderá ser apresentado:</b>	<b>Valor Unitário: (Pontos)</b>
Curso de aperfeiçoamento na área Social acima de 08 horas	2	2,0
Curso de aperfeiçoamento na área Social até de 10 horas	2	1,0
Pós-Graduação	2	2,0
Mestrado	1	3,0

## ANEXO VI

ABORDAGEM	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Perfil do candidato, diante do trabalho com pessoas em situação de risco social no desempenho de atividades laborativas.	Até 2,5
Habilidade de expressão verbal e comunicabilidade para trabalhar em equipe e atuar em grupo.	Até 2,5
Criatividade e destreza no trabalho com adolescentes em cumprimento de medidas socioeducativas.	Até 2,5
Disponibilidade de horário para o trabalho.	Até 2,5
Total máximo de pontos na avaliação da entrevista	Até 10,0

**ANEXO VII**

**FOLHA DE ROSTO**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Área de Atuação:**

**Programa:** \_\_\_\_\_

**Atividade:** \_\_\_\_\_

**Formação Técnica e/ou Acadêmica:**

\_\_\_\_\_

**Relação de Documentos Comprobatórios para a Avaliação Curricular:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## ANEXO VIII

### DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO OU NÃO DE CARGO PÚBLICO

(DEVERÁ SER PREENCHIDA POR TODOS OS CANDIDATOS CONVOCADOS)

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_ Documento RG/CPF: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Processo Seletivo nº: \_\_\_\_\_ Classificação: \_\_\_\_\_  
O(A) candidato(a) acima identificado(a)

( ) DECLARA, sob as penas da Lei, que NÃO EXERCE cargo, emprego ou função pública, da Administração Direta, Autárquica, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação (nas esferas Federal, Estadual, Distrital ou Municipal)

( ) DECLARA, sob as penas da Lei, que EXERCE cargo, emprego ou função pública da Administração Direta, Autárquica, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação, conforme dados abaixo:

Esfera: Federal ( ) Estadual ( ) ( ) Distrital ( ) Municipal  
Cargo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Cargo ou Função em Comissão: Sim ( ) Não ( )  
Órgão: \_\_\_\_\_

( ) DECLARA sob as penas da Lei, que NÃO RECEBE proventos de aposentadoria, pensão ou reforma, na Administração Direta, Autárquica, Empresa Pública, Sociedade de Economia Mista ou Fundação (nas esferas Federal, Estadual, Distrital ou Municipal).

( ) DECLARA, sob as penas da Lei, que RECEBE proventos de aposentadoria ou reforma, conforme dados abaixo:

Esfera: Federal ( ) Estadual ( ) ( ) Distrital ( ) Municipal  
Cargo: \_\_\_\_\_ Data da \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Aposentadoria Reforma  
Órgão: \_\_\_\_\_

DECLARA, também, ter ciência de que é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto quando houver compatibilidade de cargos e horários, nos termos do artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição da República Federativa do Brasil, ciente ainda de que é vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com vencimentos de cargo público ativo, nos termos do §10 do inciso XXII do art. 37 da Constituição da República Federativa do Brasil.

DECLARA, ainda, que, tomará as providências necessárias à desvinculação total do cargo, função ou emprego, junto ao Órgão Público a que pertence, ciente de que o documento comprobatório do pedido de desligamento do cargo público deverá ser protocolado no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar da data de assinatura do contrato.

DECLARA, por fim, que, em caso de acumulação lícita, apresentará documentação comprobatória de compatibilidade de horários, nos termos do artigo 37 da CFB.

Carmo do Cajuru, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

---

Assinatura do Candidato

**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO**

EU \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, com o documento de identidade (RG)  
nº \_\_\_\_\_ e o CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO para todos os fins que TENHO DISPONIBILIDADE DE  
TEMPO para dedicação INTEGRAL ao Serviço a ser prestado nesta Secretaria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**ANEXO XI**

**RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO RESULTADO DO EDITAL 006/2018**

Para: Contratação de Advogado para atuar no CREAS

Eu,....., portador do documento de identidade nº....., para concorrer a uma vaga a ser prestado para o cargo....., apresento recurso junto à Secretaria Municipal de Promoção Social e Defesa Civil contra o resultado da etapa ..... Os argumentos com os quais contesto a referida decisão sendo que.....

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

Carmo do Cajuru.....de.....de 2018

.....  
Assinatura do candidato

Recebido em ...../...../...2018.