

ANEXO A

DECLARAÇÃO

(Aceitação das condições do processo seletivo)

Eu _____ declaro que aceito, sem restrições, todas as condições impostas no Edital nº: _____ Processo Seletivo nº _____.

Declaro, ainda, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que estou inscrito (a) no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado no endereço: _____ e estou apto (a) a executar com qualidade o objeto do edital acima especificado.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza seus efeitos de direito.

Cidade _____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do declarante

ANEXO B

DECLARAÇÃO

(inexistem fatos impeditivos)

Eu _____ inscrito (a)
no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado no endereço:

_____,
declaro, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para
habilitação no presente processo e ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências
posteriores.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza seus efeitos de direito.

Cidade _____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do declarante

ANEXO C

DECLARAÇÃO (Funcionalidade)

Eu, _____, inscrito (a) no CPF sob nº _____, declaro conhecer os requisitos exigidos para participação e contratação, bem como concordar plenamente com todos os termos do processo de contratação e que os documentos comprobatórios das informações prestadas no currículo serão apresentados por ocasião da contratação ou quando solicitado. Declaro, ainda, que não mantenho vínculo com o Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal (no caso do candidato estar amparado nas situações previstas no art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal, declarar esta condição).

Cidade _____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do declarante

ANEX D
MODELO DE CURRÍCULO

Candidato ao Cargo/especialidade de:
Número do Edital: 003/2017

1. DADOS PESSOAIS

| | | | |
|--|-------------------|---------------------------|-------|
| Nome | | | |
| Endereço | | Número | Apto. |
| Bairro | Cidade | CEP | UF |
| Telefones para contato | | | |
| Data de Nascimento | Naturalidade | Nacionalidade | |
| Estado Civil | Sexo | Profissão | |
| Nome do Pai | | | |
| Nome da Mãe | | | |
| Identidade | Data de Expedição | Órgão Emissor | UF |
| CPF | Título de Eleitor | Certificado de Reservista | |
| Registro no órgão competente (quando for o caso) | | | |
| e-mail: | | | |

2.
ESCOLARIDAD
E

Nível Médio

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Instituição: | | |
| Cidade: | | Estado: |
| Ano de início: | | Ano de conclusão: |

Curso Superior

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Curso: | | |
| Instituição: | | |
| Cidade: | | Estado: |
| Ano de início: | | Ano de conclusão: |

Cursos de Especialização ou Pós-graduação *lato sensu*

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Especialização/Pós-graduação em: | |
| Instituição: | |
| Início em (mês/ano): | Término em (mês/ano): |
| Área Específica: | |
| Carga horária: | |
| Título do Trabalho de fim de curso: | |
| Descrição sumária do trabalho: | |

Cursos de Especialização ou Pós-graduação *lato sensu*

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Nome do Curso: | |
| Instituição: | |
| Início em (mês/ano): | Término em (mês/ano): |
| Área Específica: | |
| Carga horária: | |
| Título do Trabalho de fim de curso: | |
| Descrição sumária do trabalho: | |

Cursos de Aperfeiçoamento

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Nome do Curso: | |
| Instituição: | |
| Início em (mês/ano): | Término em (mês/ano): |
| Área Específica: | |
| Carga horária: | |
| Título do Trabalho de fim de curso: | |
| Descrição sumária do trabalho: | |

Cursos de Aperfeiçoamento

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Nome do Curso: | |
| Instituição: | |
| Início em (mês/ano): | Término em (mês/ano): |
| Área Específica: | |
| Carga horária: | |
| Título do Trabalho de fim de curso: | |
| Descrição sumária do trabalho: | |

Cursos de Extensão (relacionados à questão objeto da contratação)

| | |
|--------------------------|-----------|
| Nome do Curso: | |
| Instituição Responsável: | |
| Período: de | / / a / / |
| Carga horária: | |

Cursos de Extensão (relacionados à questão objeto da contratação)

| | |
|--------------------------|-----------|
| Nome do Curso: | |
| Instituição Responsável: | |
| Período: de | / / a / / |
| Carga horária: | |

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (citar em ordem, a partir do último)

| | | |
|--|-----|-------|
| Instituição: | | |
| Cargo ocupado: | | |
| Endereço: | | |
| Cidade: | UF: | Fone: |
| Área de Atuação/ Função: | | |
| Período (indicar mês e ano de início e fim): | | |
| Descrição das atividades desenvolvidas: | | |
| Instituição: | | |
| Cargo ocupado: | | |
| Endereço: | | |
| Cidade: | UF: | Fone: |
| Área de Atuação: | | |
| Período (indicar mês e ano de início e fim): | | |
| Descrição das atividades desenvolvidas: | | |

| | | |
|----------------|--|--|
| Instituição: | | |
| Cargo ocupado: | | |

| | | |
|--|-----|-------|
| Endereço: | | |
| Cidade: | UF: | Fone: |
| Área de Atuação: | | |
| Período (indicar mês e ano de início e fim): | | |
| Descrição das atividades desenvolvidas: | | |

4. CONTRIBUIÇÕES TÉCNICAS E CIENTÍFICAS (Artigos, Publicações, Relatórios, etc.)

| | | |
|--|---------|-----|
| Título: | | |
| Veículo de divulgação (quando for o caso): | | |
| Ano: | Volume: | Nº: |
| Entidade ou órgão para o qual foi feito (quando for o caso): | | |
| Finalidade (acadêmica, técnica, administrativa,...): | | |

| | | |
|--|---------|-----|
| Título: | | |
| Veículo de divulgação (quando for o caso): | | |
| Ano: | Volume: | Nº: |
| Entidade ou órgão para o qual foi feito (quando for o caso): | | |
| Finalidade (acadêmica, técnica, administrativa,...): | | |

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (espaço destinado a informações julgadas necessárias)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

_____, _____ de _____ de 2017
(Local/Data
)

Assinatura do Candidato