

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS CADASTRAIS

Nome Completo: _____

RG _____ (órgão expedidor), CPF nº _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Endereço Completo: _____

Bairro: _____ Município: _____ / _____

Telefone: _____

e-mail: _____

DADOS PESSOAIS

Idade: _____ Data de Nascimento: _____

Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Venho por meio desta, ciente de todos os termos e requisitos para concorrer a vaga ofertada, REQUERER, perante a Comissão Organizadora do presente Processo Seletivo Simplificado, Edital nº 001/2024, a devida inscrição ao respectivo certame, com a finalidade de concorrer a vaga de:

() Engenheiro Ambiental e Sanitarista

CREA:

Assinatura do Candidato (a)

Nome legível

ANEXO II

**CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA FORMAÇÃO, ESPECIALIZAÇÃO E
APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL PARA O CARGO**

Nº	Especificação dos títulos	Documentos para comprovação	Nº de Títulos	Pontuação Unitária	Pontuação Máxima
01	Pós graduação Lato Sensu em Meio Ambiente, e/ou em áreas relacionadas às competências da Engenharia Ambiental e Sanitarista	Certificado ou certidão de Conclusão de Curso reconhecido pelo MEC.	01	10	10
02	Mestrado em áreas relacionadas às competências da Engenharia Ambiental e Sanitarista	Diploma devidamente registrado e reconhecido pelo MEC	01	15	15
03	Doutorado em áreas relacionadas às competências da Engenharia Ambiental e Sanitarista	Diploma devidamente registrado e reconhecido pelo MEC	01	20	20
04	Cursos complementares e de aperfeiçoamento nas áreas correlatas à Engenharia Ambiental e Sanitarista, relevantes à função, com carga horária mínima de 30 horas, concluído até a data de início da inscrição.	Certificado ou certidão de Conclusão de Curso reconhecido pelo MEC	05	02	10
Pontuação Total					55

ANEXO III

CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL PARA O CARGO

Nº	Especificação da experiência	Documentos para comprovação	Tempo máximo de Experiência a ser avaliada	Pontuação por Cada mês de experiência	Pontuação máxima
1	Tempo de experiência Profissional Comprovada como Engenheiro Ambiental e Sanitarista	<p>1) Setor Público Municipal, Estadual e/ou Federal: Certidão de Tempo de Contribuição; ou Ato oficial de nomeação, ou Contrato de Trabalho. Declaração para fins de comprovação de Experiência Profissional onde constem os períodos trabalhados, emitido por órgão público Municipal, estadual ou Federal, com carimbo CNPJ e Assinado pelo Dirigente do Setor de Pessoal; ou Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), na função pretendida pelo candidato.</p> <p>2) Setor Privado: Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) na Função pretendida pelo candidato.</p>	100 meses	0,20	20

02	Tempo de experiência Profissional Comprovada em Licenciamento Ambiental.	Experiência comprovada na análise de processos de licenciamento ambiental, como órgãos federais de meio ambiente, Secretárias Estaduais ou municipais. Experiência com licenciamento ambiental em Organizações da Sociedade Civil, Empresas de Consultoria Ambiental e demais Empresas. Experiência de atividades de campo, tais como vistorias, participação em pesquisas científicas e demais implementações de ações ambientais em campo.	100	0,25	25
Pontuação Total					45

ANEXO IV

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Para ocupação do cargo

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de Nascimento ____/____/____ Sexo: _____

Cargo e função pretendida: _____

PARECER DO MÉDICO EXAMINADOR

Atesto que o candidato acima descrito foi submetido a Exame Médico, goza de plena saúde física e mental e encontra-se:

() APTO para exercer o cargo/função de _____

() INAPTO para exercer o cargo/função de _____

No caso de Gestante, informar: A gestante encontra-se na _____ semana de gestação

Médico Examinador/Assinatura e carimbo

Assinatura do candidato

Governador Celso Ramos/SC ____/____/____

ANEXO V

MODELO DE PROCURAÇÃO

Por este instrumento particular de Procuração,

Eu _____,

RG: _____ CPF, _____, nomeio como meu

bastante procurador(a) Sr.(a) _____

RG: _____ CPF, _____, estado civil _____,

profissão _____ residente e domiciliado à

Rua _____, no município de

_____/_____. Para o fim de APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO DO

OUTORGANTE NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE POR OCASIÃO DA:

() INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 01/2024

() CONVOCAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE TÍTULOS EDITAL 01/2024

Podendo o outorgado assinar todos os atos necessários para o cumprimento do presente mandato exceto a efetiva contratação junto ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.

Governador Celso Ramos/SC ____/____/_____

Assinatura do Outorgante

ANEXO VI

MODELO DE RECURSO

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO ORGANIZADORA, DO PROCESSO SELETIVO DO MUNICÍPIO DE Governador Celso Ramos/SC (EDITAL Nº 01/2024).

Nome....., Nacionalidade.....,
Estado Civil..... Profissão....., portador da
Carteira de Identidade RG nº, (órgão expedidor),,
inscrito no CPF nº, residente e domiciliado à Rua
....., nº Bairro,, no
Município de/Estado, comparece, respeitosamente, à presença de
Vossa Senhoria, com fundamento nos artigos do EDITAL PSS Nº 001/2024, para
impetrar recurso, o que faz em face dos seguintes fatos e fundamentos:

(Expor os fundamentos fáticos e jurídicos do recurso)

Ante ao exposto, e considerando o que ainda pode ser suprido por essa Comissão Organizadora, peço e espero pela procedência do recurso.

Nestes termos, pede deferimento.

Governador Celso Ramos/SC, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Recorrente

Protocolo de recebimento:

A ser realizado diretamente no setor de tributação na sede da prefeitura de Governador Celso Ramos/SC.

ANEXO VII

MODELO DE PARECER DECISÓRIO DE RECURSO

A Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado Edital nº 001/2024, em análise ao Recurso Administrativo apresentado pelo(a) Recorrente, referente ao..... aplicado na classificação provisória do Cargo de Engenheiro Ambiental e Sanitarista Ambiental, informa queClassificação provisória publicada no Diário Oficial do Município de Governador Celso Ramos/SC.

Desta forma, de acordo com item do referido Edital nº 01/2024, (dá provimento ou dá improvimento) ao Recurso e (altera ou mantém) a posição do Candidato

Governador Celso Ramos/SC, data.....

JÉSSICA CUNHA DO AMARAL GASPAR ZIEGLER

Presidente da Comissão Organizadora

Processo Seletivo Simplificado Edital nº 001/2024

Ao(à) senhor(a),

NOME do Candidato

Concorrente a vaga de Engenheiro Ambiental e Sanitarista

ANEXO VIII

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA A AVALIAÇÃO TÍTULOS E DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Este formulário deve ser preenchido manualmente, com letra legível e(ou) digitado, anexando a documentação para comprovação da pontuação relacionada com a **Avaliação Títulos e de Experiência Profissional**.

NOME DO CANDIDATO:										
CODIGO DO CARGO:				NOME DO CARGO:						
CPF DO CANDIDATO:										
									-	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO:										

1. Constatada, a qualquer tempo, irregularidade e(ou) ilegalidade na obtenção de títulos e na comprovação de experiência profissional apresentada, o candidato terá anulada a pontuação e, comprovada sua má-fé, este será excluído do Concurso Público.
2. O candidato deverá entregar em 2 (duas) vias, o formulário devidamente preenchido e assinado, a ser disponibilizado pela Fundação do meio Ambiente - FAMGOV, no qual indicará os títulos apresentados. Com esse formulário, o candidato deverá apresentar, salvo no caso de comprovação de tempo de experiência, 1 (uma) cópia autenticada em cartório de cada título declarado. As cópias apresentadas não serão devolvidas em hipótese alguma, tampouco serão recebidos documentos originais, à exceção das declarações/certidões emitidas pelos órgãos públicos.
3. Cada título e comprovante de experiência profissional será considerado 1 (uma) única vez.
4. Não serão consideradas, para efeito de pontuação, as cópias não autenticadas em cartório.

RECIBO DE ENTREGA

PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE ENGENHEIRO AMBIENTAL E SANITARISTA PARA COMPOR O QUADRO TÉCNICO DA FUNDAÇÃO DO MEIO AMBIENTE DE GOVERNADOR CELSO RAMOS.		
Nome:		Inscrição Nº
Cargo:	Código do Cargo:	Reservado para a FAMGOV:

5. Doutorado. Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de Doutorado, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			

6. Mestrado. Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de Mestrado, fornecido por instituição de ensino reconhecida pelo Ministério da Educação.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			

7. Pós-graduação *lato sensu*. Certificado de conclusão em curso de pós-graduação em nível de especialização *lato sensu*, expedido por instituição credenciada pelo Ministério da Educação.

*** Somente serão aceitos certificados de cursos *lato sensu* nos quais constem todos os dados necessários à sua perfeita avaliação, inclusive a carga horária do respectivo curso.**

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			

8. Cursos complementares e de aperfeiçoamento nas áreas correlatas à Engenharia Ambiental e Sanitarista, relevantes à função, com carga horária mínima de 30 horas, concluído até a data de início da inscrição.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			
3			
4			
5			

5. Experiência Profissional

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
---	------------------------	------------------------------------	------------------------------

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Quantidade total de folhas (incluído o formulário):	
--	--



Declaro, para fins de participação no **Processo seletivo/2024 – FAMGOV**, que todas as informações aqui contidas e nos documentos relacionados são verdadeiras.

Governador Celso Ramos, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato