

### ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

CARGO/FUNÇÃO		PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2024 SAÚDE	
NOME			
E-MAIL:			
DATA DE NASCIMENTO	IDENTIDADE	CPF	SEXO
____/____/____			
ENDEREÇO		Nº / COMPLEMENTO	
BAIRRO		CEP	CIDADE / UF
TELEFONE principal	TELEFONE whatsapp	TELEFONE (S)	

Declaro que aceito as condições descritas no Edital N° 02/2024 que rege este processo seletivo, e, se convocado para contratação, que apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato.

JAPONVAR/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
assinatura igual RG

**ANEXO II DO EDITAL Nº 02/2024 SAÚDE – CERTIFICADOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

NOME:											
CARGO/FUNÇÃO:											
RG:	CPF:										
ENDEREÇO:											
CIDADE/UF:	TELEFONE:										
EMAIL:											
<p><b>Experiência Profissional:</b> informar tempo de serviço, conforme item 4.3 do edital.</p> <p>informar no máximo 30 (trinta) pontos, sendo 01 (ponto) para cada mês trabalhado em qualquer órgão público federal, estadual ou municipal, desde que seja no cargo pretendido, contados apenas entre 01/01/2017 e 31/12/2023, considerado mês o período de 30 em 30 dias.</p> <p>Se a contagem de tempo do servidor estiver expressa em dias; basta dividir o montante por 30 e desprezar as frações.</p> <p>OBS: As informações aqui inseridas, deverão ser objeto de comprovação por meio de documentação hábil, nos termos do edital, que será <b>entregue por ocasião da convocação para contratação</b> (certidão de contagem de tempo ou cópias dos contratos temporários de trabalho).</p> <p>Caso o tempo não seja comprovado, os pontos serão desconsiderados e o candidato reclassificado para baixo na lista; em caso de eventual divergência, prevalecerá a apuração de pontos promovida pela Comissão de Processo Seletivo, com base na documentação comprobatória entregue.</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>										
<p><b>Formação Escolar:</b> (informar instituições de ensino, ano da conclusão, o curso e área de habilitação) que comprove o requisito mínimo do cargo pretendido. Aqui não há distribuição de pontos, apenas serve para verificar o cumprimento de requisito de grau mínimo de formação.</p> <p>OBS: As informações aqui inseridas, deverão ser objeto de comprovação por meio de documentação hábil, nos termos do edital, que será <b>entregue por ocasião da convocação para contratação</b> (cópia de declaração da escola, certificado ou diploma, CONFORME O CASO).</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>										
<p><b>Cursos de Qualificação Profissional</b></p> <p>Informar no máximo 70 (setenta) pontos, conforme o nível de formação de requisito do cargo pretendido, e conforme distribuição por certificados prevista no item 9.2, lembrando que os pontos são</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>										



<p>diferentes conforme o nível fundamental, ou médio ou graduação superior.</p>	
<p><b>Não incluir pontos de certificados e diplomas informados no item anterior, que se referem ao cumprimento de requisito mínimo. Exemplo: para o FARMACÊUTICO o diploma de graduação em Farmácia deve ser informado no item anterior, mas não conta ponto como qualificação, exatamente porque é requisito essencial. Nesse mesmo exemplo, se o farmacêutico detém pós-graduação em gestão de saúde pública ou outra da área, terá os pontos computados neste quadro.</b></p> <p>Em caso de dúvidas, procure a Comissão Organizadora ou a Secretaria de Administração.</p> <p>*Só serão válidos certificados de cursos na área em que irá atuar, conforme item 9.2 realizados até a data de publicação do Edital nº 02/2024, ou seja, certificados expedidos até 02/02/2024.</p> <p>OBS: As informações aqui inseridas, deverão ser objeto de comprovação por meio de documentação hábil, nos termos do edital, que será <b>entregue por ocasião da convocação para contratação</b> (cópia de certificado ou diploma).</p> <p>Caso não sejam entregues os comprovantes da formação e qualificação profissional, os pontos serão desconsiderados e o candidato reclassificado para baixo na lista; em caso de eventual divergência, prevalecerá a apuração de pontos promovida pela Comissão de Processo Seletivo, com base na documentação comprobatória entregue.</p>	

Japonvar (MG), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura em TODAS as folhas do  
anexo

### ANEXO III – RECIBO DE INSCRIÇÃO

VIA PREFEITURA

CARGO/FUNÇÃO:	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2024 SAUDE
NOME	
RG:	CPF:
ASSINATURA DO CANDIDATO:	VISTO DO SERVIDOR DA PREFEITURA: _____ Data ____ / ____ /2024.

CARIMBO

-----corte aqui-----

### ANEXO III – RECIBO DE INSCRIÇÃO

VIA CANDIDATO

CARGO/FUNÇÃO:	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2024 SAÚDE
NOME	
RG:	CPF:
ASSINATURA DO CANDIDATO:	VISTO DO SERVIDOR DA PREFEITURA: _____ Data ____ / ____ /2024.

CARIMBO