



ANEXO I

EDITAL 02/2020

FORMULÁRIO PARA CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR

(entregar juntamente com a ficha de inscrição)

Cargo pretendido: _____

CRITÉRIOS	Marcação feita pelo candidato	Pontos obtidos (pela Comissão do PSS)
Pós Graduação * 1,0 (um) ponto por Título.	() Sim () não	(Máximo: 2,0) _____
Mestrado * 1,0 (um) ponto por Título.	() Sim () não	(Máximo: 2,0) _____
Doutorado * 2,0 (dois) pontos por Título.	() Sim () não	(Máximo: 4,0) _____
Experiência Profissional relacionada ao cargo pretendido, desde que exercida nos últimos 05 (cinco) anos, contados antes da publicação deste Edital. *2,0 (dois) pontos por experiência profissional, sendo no máximo 10 (dez) pontos.	Sim () Não ()	(Máximo: 10) _____
Curso de Extensão com carga horária mínima de 40 horas ao cargo pretendido. *2,0 (dois) pontos por curso, sendo no máximo 8,0 (oito) pontos, até 04 (quatro) cursos.	Sim () Não ()	(Máximo: 8,0) _____
Cursos adicionais relacionados ao cargo pretendido. *2,0 (dois) pontos por curso, sendo no máximo 8,0 (oito) pontos, até 04 (quatro) cursos.	Sim () Não ()	(Máximo: 8,0) _____
Estágio ou atividade voluntária com crianças, adolescentes e idosos. *1,0 (um) ponto estágio ou atividade voluntária, sendo no máximo 4,0 (quatro) pontos.	Sim () Não ()	(Máximo: 4,0) _____

Assinatura por extenso do/a Candidato/a
(Responsável pela marcação dos itens)

Data da avaliação pela Comissão: ____/____/____

Assinatura da Presidente da Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado
(Responsável pela apuração do total de pontos)



ANEXO II

EDITAL 02/2020

FORMULÁRIO PARA CARGOS DE NÍVEL MÉDIO

(entregar juntamente com a ficha de inscrição)

Cargo pretendido: _____

CRITÉRIOS	Marcação feita pelo candidato	Pontos obtidos (pela Comissão do PSS)
Experiência Profissional relacionada na área de educação ou social, desde que exercida nos últimos 05 (cinco) anos, contados antes da publicação deste Edital. *2,0 (dois) pontos por ano trabalhado, sendo no máximo 10 (dez) pontos.	Sim () Não ()	(Máximo: 8,0) _____
Cursos adicionais relacionados na área de educação ou social. *2,0 (dois) pontos por curso, até 04 (quatro) cursos adicionais.	Sim () Não ()	(Máximo: 8,0) _____
Estágio ou atividade voluntária com crianças, adolescentes e idosos. *1,0 (um) ponto por semestre, sendo no máximo 4,0 (quatro) pontos.	Sim () Não ()	(Máximo: 4,0) _____

Assinatura por extenso do/a Candidato/a
(Responsável pela marcação dos itens)

Data da avaliação pela Comissão: ____/____/____

Assinatura da Presidente da Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado
(Responsável pela apuração do total de pontos)



ANEXO III

EDITAL Nº 02/2020

MODELO DE RECURSO

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRANSFERÊNCIA DE RENDA**

FORMULÁRIO PARA RECURSO	
NOME DO/A CANDIDATO/A	
Nº DA INSCRIÇÃO	
DATA DE NASCIMENTO	
VAGA PLEITEADA	
HORÁRIO DE ATENDIMENTO	

JUSTIFICATIVA PARA O PEDIDO DE REVISÃO:

ASSINATURA DO/A CANDIDATO/A RECORRENTE

FORMULÁRIO PARA RECURSO	
NOME DO/A CANDIDATO/A	
Nº DA INSCRIÇÃO	
DATA DE NASCIMENTO	
VAGA PLEITEADA	
HORÁRIO DE ATENDIMENTO	

Recebemos em ____ / ____ /2020.

Nome e Assinatura: _____



ANEXO IV

EDITAL Nº 02/2020

MODELO DE DECLARAÇÃO

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRANSFERÊNCIA DE RENDA**

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

declaro, para o fim de comprovação no Processo Seletivo Simplificado, de que trata o Edital n. 005/2020 – SEDEST/Santo Antônio do Descoberto-GO, não manter contrato temporário na Administração Direta ou Indireta da União, Estados, Distrito Federal ou de Municípios, nem ser servidor empregado ou efetivo de seus entes subsidiários e controlados, sendo conhecedor das disposições legais quanto à acumulação de cargos públicos, exceto as previstas no art. 37, inciso XVI, da Constituição da República Federativa do Brasil.

O objeto desta declaração é verdadeiro e atende ao que estabelece o Edital do Processo Seletivo Simplificado, pelo que assumo total responsabilidade, podendo ser confirmado, mediante cruzamento das informações prestadas na Ficha de Inscrição, sob pena de exclusão do Processo Seletivo Simplificado e de comunicação à Autoridade Policial de indício de crime de falsidade ideológica.

Por ser verdade, dato e assino a presente Declaração.

Santo Antônio do Descoberto-GO, ____ de _____ de 2020.

Assinatura por extenso do/a Candidato/a

RG _____

CPF _____

X



ANEXO V

EDITAL Nº 02/2020

MODELO DE CURRÍCULO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRANSFERÊNCIA DE RENDA

1. DADOS PESSOAIS

- 1.1 Nome completo: _____
- 1.2 Filiação: _____
- 1.3 Nacionalidade: _____
- 1.4 Naturalidade: _____
- 1.5 Data de Nascimento: _____
- 1.6 Estado Civil: _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

- 2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____
- 2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____
- 2.3 Título de Eleitor _____ Zona: _____ Seção: _____
- 2.4 Número do certificado de reservista: _____
- 2.5 Endereço Residencial: _____
- 2.6 Endereço Eletrônico: _____
- 2.7 Telefone residencial e celular: _____
- 2.8 Outro endereço e telefone para contato ou recado: _____

3. ESCOLARIDADE

3.1 GRADUAÇÃO

- Curso: _____
- Instituição de Ensino: _____
- Ano de conclusão: _____

4. CURSOS ESPECIALIZADOS

- 4.1 Curso / área: _____
- Instituição de Ensino: _____
- Data de início: _____ Data da conclusão: _____
- Carga horária: _____
- 4.2 Curso / área: _____



ANEXO VI

EDITAL Nº 02/2020

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRANSFERÊNCIA DE RENDA

MODELO DE FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DO DIREITO DE RESERVA DE VAGA PARA PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS - PNE

Eu, _____,
identidade nº _____, CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) na _____,
requero o direito à reserva de vaga destinada às pessoas com deficiência no Processo Seletivo Simplificado Edital nº ____/2020 – Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Transferência de Renda, anexando a documentação comprobatória prevista no Edital.

ESPÉCIE DA DEFICIÊNCIA:

NÚMERO DO CID-10: _____

Peço deferimento.

Assinatura do Requerente

Santo Antônio do Descoberto-GO, _____ de _____ de 2020.

*Importante: somente deverão preencher este formulário os candidatos que atendam ao previsto no item 2.7. e alíneas respectivas. Se convocado para a contratação, apresentará o Formulário de Requerimento do Direito de Reserva de Vaga para Pessoas com Necessidades Especiais, acompanhado do Laudo Médico original emitido nos últimos 12 (doze) meses anteriores ao último dia das inscrições, além da documentação requerida para a contratação, que será conferida nos moldes previstos no Edital.



ANEXO VII

EDITAL Nº02/2020

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF _____,

declaro, para fins de contratação pelo Edital nº ____/2020, Processo Seletivo Simplificado da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Transferência de Renda, cuja seleção tem como objetivo a complementação da força de trabalho para fortalecer a Rede SUAS municipal no atendimento à população em situação de vulnerabilidade e risco social além de ações que visam minimizar o impacto do COVID-19, que não pertenço ao grupo de pessoas consideradas vulneráveis frente ao novo coronavírus, conforme a seguir:

1. Não possuir idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, e nem completar 60 (sessenta) anos até um ano após a data de homologação do processo seletivo emergencial, conforme Anexo I - Cronograma;
2. Diabetes insulino-dependente;
3. Insuficiência renal crônica;
4. Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), enfisema pulmonar, asma moderada ou grave, tuberculose ativa ou sequelas pulmonares decorrentes de tuberculose;
5. Doenças cardíacas graves, insuficiência cardíaca e hipertensão arterial sistêmica severa;
6. Imunodeprimidos;
7. Obesidade mórbida com IMC igual ou superior a 40;
8. Cirrose ou insuficiência hepática;
9. Gestantes ou lactantes de crianças até 1 (um) ano de idade;
10. Ser única (o) responsável por filhos em idade escolar ou inferior e que necessitam de sua assistência, conforme Instrução Normativa nº 19, de 12 de março de 2020;
11. Responsáveis pelo cuidado ou que coabitam com uma ou mais pessoas com confirmação de diagnóstico de infecção por Coronavírus (COVID-19);
12. Qualquer outra condição de saúde que impeça o atendimento direto aos pacientes suspeitos ou com confirmação de COVID-19.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, no Artigo 299 do Código Penal.

Santo Antônio do Descoberto- GO, ____/____/____.

Assinatura do candidato



PREFEITURA MUNICIPAL

Santo Antônio do Descoberto - GO RECONSTRUINDO SAD

CNPJ: 00.097.857/0001-71 Quadra 33 Lote 14 - Centro

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRANSFERÊNCIA DE RENDA

ANEXO VIII

EDITAL Nº 02/2020

CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO EDITAL Nº 02/2020 – DATAS PREVISTAS	
EVENTO	PERÍODO
Publicação do Edital	10/07/2020
Data de Inscrição	10/07/2020 a 14/07/2020
Divulgação preliminar dos resultados	15/07/2020 a partir às 17:00 horas
Recursos contra os resultados	16/07/2020
Julgamento dos Recursos	17/07/2020
Homologação do Resultado do Recursos/Divulgação do Resultado Final	17/07/2020 às 17:00 horas