# ANEXO IV – FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

Obs: Todos os documentos devem estar em formato \*.pdf para realização de upload no endereço eletrônico [*https://acessocidadao.es.gov.br*](https://acessocidadao.es.gov.br/)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de Inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidade Administrativa: ( ) SEDE ( ) PEI ( ) PEPCV ( ) PEPAZ

Assinale com um X os documentos encaminhados para 2ª ETAPA, para candidatos convocados:

( ) Ficha de Inscrição/Comprovante de Inscrição;

( ) Carteira de Identidade (RG);

( ) Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) e Comprovante de situação cadastral do CPF emitido pelo endereço eletrônico da Receita Federal;

( ) Carteira de Trabalho e Previdência Social, contendo Qualificação Civil e foto

( ) Diploma devidamente registrado ou do certificado de conclusão de curso de nível médio e superior, se for o caso, acompanhado de histórico;

( ) Comprobatória de Qualificação (títulos e cursos) e Experiência Profissional (carteira e declarações), informado no ato da inscrição e utilizada para pontuar, em conformidade com o preconizado no item 7. do edital;

( ) Documentação Comprobatória dos requisitos obrigatórios de ingresso, conforme ANEXO I;

( ) Laudo Médico, caso seja inscrito para vagas destinadas a pessoas com deficiência;

( ) Auto Declaração, caso seja inscrito para as vagas destinadas a pessoas negras ou indígenas

( ) Currículo Resumido.

**IDENTIFICAÇÃO DOS COMPROVANTENS DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

Para fim de verificação das informações prestadas no ato da inscrição, os documentos comprobatórios deverão ser identificados e correlacionados com as tabelas abaixo, que deverão ser preenchidas conforme as instruções abaixo.

**TABELA I - TÍTULOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria** | **Quantidade de comprovantes** |
| Alínea A – Nível Superior |  |
| Alínea B – Curso de nível técnico na área administrativa |  |
| Alínea C – Certificado de curso avulso na área administrativa |  |
| Alínea D– Certificado de curso avulso na área ambiental |  |
| Alínea E – Certificado de curso avulso na área de informática |  |

**TABELA II – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa ou instituição** | **Código da atividade** | **Data de ingresso** | **Data de saída** | **Quantidade de meses de trabalho** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A tabela II – Experiência profissional nos últimos 10 (dez) anos deverá ser preenchida conforme as seguintes orientações:

* Coluna **“empresa ou instituição”**: deverá ser informado o nome da empresa ou instituição onde exerceu atividade profissional;
* Coluna **“código da atividade”**: deverá ser informado o código correspondente ao tipo de exercício de atividade profissional, que poderá ser: 01 - exercício de atividade em instituição pública; 02 - exercício de atividade em empresa/instituição privada; 03 - exercício de atividade/serviços prestados como autônomo; 04 - exercício de atividade na qualidade de menor aprendiz; 05 – experiência de estágio nos últimos 5 (cinco) anos
* Coluna **“data de ingresso”**: deverá ser informado a data de ingresso na empresa ou instituição descrita na linha;
* Coluna **“data de saída”**: deverá ser informado a data de saída da empresa ou instituição descrita na linha. Caso o profissional ainda permaneça exercendo a função, deverá ser informada a data do último mês válido para contagem de pontos;
* Coluna **“quantidade de meses de trabalho”**: deverá ser informado a quantidade de meses de trabalho no exercício de atividade profissional na empresa ou instituição descrita na linha, devendo ser considerado como um mês 30 dias, limitados a 10 (dez) anos.

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas neste requerimento, ter conhecimento do presente Edital e preencher os requisitos e condições nele estabelecidos.

Cariacica, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do candidato(a)