**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)no Sistema e-Docs.

**Nome do Candidato**:      .

**Nº de Inscrição**:      .

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

(     ) Ficha de Inscrição/Comprovante de Inscrição;

(     ) Documentação Comprobatória dos requisitos obrigatórios de ingresso, conforme ANEXO I (Nível Médio) ou III (nível superior).

**IDENTIFICAÇÃO DOS COMPROVANTENS DE EXPERIÊNCIA E 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 o cargo inscrito e as instruções abaixo.

**TABELA – EXPERIÊNCIA E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

**PARA O CARGO 5 DE NÍVEL SUPERIOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualificação Profissional** | **Instituição de Ensino/Curso** |
| Diploma de curso de doutorado (título de doutor) - *Stricto Sensu*. |       |
| Diploma de curso de mestrado (título de mestre) - *Stricto Sensu*. |       |
| Diploma de curso de pós-graduação em nível de especialização (*Lato Sensu*), com carga horária mínima de 360 horas, na área a que concorre. |       |
| Diploma de curso de pós-graduação em nível de especialização (*Lato Sensu*), com carga horária mínima de 360 horas, em área diferente a que concorre.  |       |
| **Qualificação Profissional** | **Instituição de Ensino/Curso** |
| Certificação PMI-CAPM. |       |
| Certificação PMP. |       |
| Certificação PMI-PgMP. |       |
| Certificação Professional Scrum Master (PSM I), **ou** Certified Scrum Master– Scrum Alliance, **ou** Agile Scrum Foundation – Exin, ou PMI Agile Certified Practitioner – PMI. |       |
| Certificação Kanban Management Professional (KMP) **ou** Team Kanban Practitioner (TKP). |       |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | **Empresa/Cargo** |
| **Atividade profissional**\* em instituição pública, na área do perfil ou formação pleiteada. |       |
| **Atividade profissional**\* em instituição privada e/ou como autônomo e/ou como sócio de empresa, na área do perfil ou formação pleiteada. |       |