**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 COMPROVANTES 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, preenchidas conforme o cargo inscrito e as instruções do Edital de Convocação.

**TABELA – EXPERIÊNCIA E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

**PARA OS CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualificação Profissional** | **Nome da Instituição de Ensino e 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** | **Nome da Instituição de Ensino e Curso** |
| Certificado de curso em ferramentas de Gestão de Projetos. |       |
| Certificados de Capacitação em Cursos de Gestão ou Fiscalização de Convênios ou Contratos. |       |
| Certificado de capacitação em cursos da área a que concorre. |       |
| **Experiência Profissional** | **Nome da Pessoa Jurídica e tempo de atividade** |
| **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. |       |