

ANEXO III – 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>

Nome do Candidato:

Nº de Inscrição: **Unidade.**

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

- () Ficha de Inscrição/comprovante de Inscrição, retirada do sítio www.selecao.es.gov.br ;
- () Carteira de Identidade (RG) frente e verso;
- () Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) e Comprovante de situação cadastral do CPF emitido pelo endereço eletrônico da Receita Federal;
- () Diploma devidamente registrado ou do certificado de conclusão de curso de superior;
- () Comprobatória de Qualificação (títulos) 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;
- () Carteira Nacional de Habilitação (CNH), Categoria de Habilitação “B” ou superior, válida, caso possuir;
- () Comprovante de inscrição no Conselho Regional de Classe
- () 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	Número de identificação do comprovante
Alínea A - Doutorado	
Alínea B - Mestrado	
Alínea C - Especialização	

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;
- 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 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.

Local, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato(a)