



**1 FUNÇÃO: GEÓGRAFO - REQUISITO OBRIGATÓRIO**

**1.1 GRADUAÇÃO EM DIREITO - BACHARELADO**

|               |                  |
|---------------|------------------|
| NOME DO CURSO | ANO DE GRADUAÇÃO |
|---------------|------------------|

INSTITUIÇÃO

**OBS: ANEXAR CÓPIA SIMPLES DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO (FRENTE E VERSO).**

**1.2 FORMAÇÃO ACADÊMICA**

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO: CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO COM CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 360 (TREZENTAS E SESENTA) HORAS, RECONHECIDO PELO MEC, NAS ÁREAS DE DIREITO ADMINISTRATIVO, DIREITO CIVIL OU DIREITO PROCESSUAL CIVIL | 5 PONTOS P/ CADA PÓS GRADUAÇÃO (MÁXIMO 10 PONTOS) | SUBTOTAL: |
|   |   |           |

**OBS: ANEXAR CÓPIA SIMPLES DO DIPLOMA DE ESPECIALIZAÇÃO (FRENTE E VERSO).**

|  |  |           |
|--|--|-----------|
| CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO: CURSO DE MESTRADO NAS ÁREAS DE DIREITO ADMINISTRATIVO, DIREITO CIVIL OU DIREITO PROCESSUAL CIVIL | 10 PONTOS P/ CADA MESTRADO (MÁX 10 PONTOS) | SUBTOTAL: |
|  |  |           |

**OBS: ANEXAR CÓPIA SIMPLES DO DIPLOMA DE MESTRADO (FRENTE E VERSO).**

**1.3 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

|  |   |           |
|--|---|-----------|
| CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO: TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COMPROVADA COM ATUAÇÃO EM DIREITO ADMINISTRATIVO | 5 PONTOS A CADA 6 MESES COMPLETOS (MÁX 30 PONTOS) | SUBTOTAL: |
|  |   |           |

**OBS: ANEXAR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE CADA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL RELACIONADA.**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:</p> <p>CARGO / FUNÇÃO:</p> <p>PERÍODO:</p> <p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:</p> |  |  |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:</p> <p>CARGO / FUNÇÃO:</p> <p>PERÍODO:</p> <p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:</p> |  |  |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:</p> <p>CARGO / FUNÇÃO:</p> <p>PERÍODO:</p> <p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:</p> |  |  |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:</p> <p>CARGO / FUNÇÃO:</p> <p>PERÍODO:</p> <p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:</p> |  |  |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:</p> <p>CARGO / FUNÇÃO:</p> <p>PERÍODO:</p> <p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:</p> |  |  |
|--|--|--|



**1.3 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (CONTINUAÇÃO)**

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO: |  |  |
| CARGO / FUNÇÃO:             |  |  |
| PERÍODO:                    |  |  |
| DESCRIÇÃO DAS FUNÇÕES:      |  |  |

**1.4 CURSOS COMPLEMENTARES RELEVANTES À FUNÇÃO**

| CURSOS COMPLEMENTARES RELEVANTES À FUNÇÃO   | 05 PONTOS PARA CADA CURSO (MÁXIMO 10 PONTOS) | SUBTOTAL: |
|---|--|-----------|
| GESTÃO DE DOCUMENTOS<br>NOME DA INSTITUIÇÃO QUE MINISTROU O CURSO:                    |  |           |
| PERÍODO:  |  |           |
| CURSO OFFICE (POWER POINT, EXCEL, WORD)<br>NOME DA INSTITUIÇÃO QUE MINISTROU O CURSO: |  |           |
| PERÍODO:  |  |           |

**OBS: ANEXAR CÓPIA SIMPLES DO CERTIFICADO (FRENTE E VERSO).**

**2 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

OUTRAS INFORMAÇÕES:

|                            |  |
|----------------------------|--|
| PONTUAÇÃO TOTAL DECLARADA: | PONTUAÇÃO TOTAL AFERIDA (PREENCHIMENTO DA COMISSÃO): |
|----------------------------|--|

**3 DECLARAÇÃO**

LI E ACEITO AS CONDIÇÕES DE AVALIAÇÃO E CONTRATAÇÃO PRESENTES NESTE EDITAL. SOU SABEDOR QUE A INVERACIDADE DAS DECLARAÇÕES NESTE PROFERIDAS E QUE A FALSIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS ACARRETERÃO CONSEQUÊNCIAS JURÍDICO-ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS E TORNARÃO NULO DE PLENO DIREITO O CONTRATO ADMINISTRATIVO FIRMADO COM A SUDECAP.

BELO HORIZONTE, DE DE 2020.

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA DO CANDIDATO)