



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.

NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:		SUBTOTAL:
CARGO / FUNÇÃO:		
PERÍODO:		
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:		

NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:		SUBTOTAL:
CARGO / FUNÇÃO:		
PERÍODO:		
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:		

NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:		SUBTOTAL:
CARGO / FUNÇÃO:		
PERÍODO:		
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:		

NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:		SUBTOTAL:
CARGO / FUNÇÃO:		
PERÍODO:		
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:		

NOME DA EMPRESA / AUTÔNOMO:		SUBTOTAL:
CARGO / FUNÇÃO:		
PERÍODO:		
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:		



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 NOME DA INSTITUIÇÃO QUE MINISTROU O CURSO:		
PERÍODO:		
CURSO OFFICE (POWER POINT, EXCEL, WORD) 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)