



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL

Escola de Formação e Aperfeiçoamento do Sistema Prisional e Socioeducativo  
Diretoria de Recrutamento e Seleção

Processo Seletivo Simplificado – Provimento das vagas e formação de cadastro de reserva para os cargos do  
**Presídio de Inhapim e Timóteo.**

**ANEXO I**

**MODELO DE CURRÍCULUM VITAE (Encaminhar documentado)**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 004/2009

**PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA EFAP**

Experiência Profissional		Experiência Profissional na Área		Classificação	
Cursos, Eventos e C. Informática		Cursos, Eventos na Área e Informática		Data	
Escolaridade/Formação Acadêmica		Escolaridade/Formação Acadêmica Área		Técnico Responsável	
Exercício em 31/12/08		Maior idade		Técnico Revisor	
<b>Nota Total</b>		-	-	-	-

**Atenção:** Os itens marcados com o símbolo (\*) são de preenchimento obrigatório.

O candidato deverá encaminhar cópia **NÃO AUTENTICADA** dos documentos para pontuação do currículo,  
de acordo com as normas constantes no Instrumento Convocatório.

<b>*Nome Completo (SEM ABREVIÇÕES)</b>	
<b>*Cargo Pretendido:</b> _____ <b>*Município Pretendido:</b> _____	
<b>A) INFORMAÇÕES PESSOAIS E FAMILIARES</b>	
<b>*Sexo:</b> ( ) M ( ) F <b>*Data de Nascimento:</b> ___/___/___ <b>*Idade:</b> _____ <b>*CPF:</b> _____	
<b>*Identidade:</b> _____ <b>*Data de expedição:</b> ___/___/___ <b>*Órgão expedidor:</b> _____ COREN, CRP, etc: N° _____	
<b>*Endereço onde reside:</b> _____ <b>*Cidade/Estado:</b> _____ <b>*CEP:</b> _____ - _____	
<b>*E-mail:</b> _____	<b>*Telefone fixo:</b> ( ) _____
<b>*Celular:</b> ( ) _____	Telefone recado: ( ) _____ Nome: _____
<b>B) ESCOLARIDADE / FORMAÇÃO ACADÊMICA NA ÁREA OU ÁREAS CORRELATAS</b>	
<b>*Escolaridade / Formação Acadêmica ATUAL (completa):</b> _____	
<b>C) CURSOS COMPLEMENTARES NA ÁREA OU ÁREAS CORRELATAS</b>	
Cite suas participações em cursos na área ou áreas correlatas para o cargo que se candidatou (curso de aperfeiçoamento, treinamento, minicurso, workshop, seminário, congresso, palestra, simpósio) e cursos na área de informática:	
<b>1)Curso:</b> _____	<b>Carga-horária:</b> _____
<b>2)Curso:</b> _____	<b>Carga-horária:</b> _____
<b>3)Curso:</b> _____	<b>Carga-horária:</b> _____
<b>D) EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA OU ÁREAS CORRELATAS</b> (INCLUEM AS ATIVIDADES FORMAIS, INFORMAIS, VOLUNTÁRIAS E ESTÁGIOS)	
Cite suas experiências profissionais na área ou áreas correlatas para o cargo que se candidatou (DA MAIS RECENTE PARA A MAIS ANTIGA):	
<b>1)*Empresa (nome e município):</b> _____ <b>*Cargo:</b> _____	
<b>*Atividades desenvolvidas:</b> _____	
<b>*Permanência:</b> ___/___/___ a ___/___/___ Motivo da saída: _____ ( ) CLT ( ) contrato temporário ( ) informal ( ) voluntário ( ) estágio ( ) outros _____	
<b>2)*Empresa (nome e município):</b> _____ <b>*Cargo:</b> _____	
<b>*Atividades desenvolvidas:</b> _____	
<b>*Permanência:</b> ___/___/___ a ___/___/___ Motivo da saída: _____ ( ) CLT ( ) contrato temporário ( ) informal ( ) voluntário ( ) estágio ( ) outros _____	
<b>3)*Empresa (nome e município):</b> _____ <b>*Cargo:</b> _____	
<b>*Atividades desenvolvidas:</b> _____	
<b>*Permanência:</b> ___/___/___ a ___/___/___ Motivo da saída: _____ ( ) CLT ( ) contrato temporário ( ) informal ( ) voluntário ( ) estágio ( ) outros _____	

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO, SOB RISCO DE RESPONSABILIZAÇÃO LEGAL EM CASO DE FALSIDADE IDEOLÓGICA.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2009.

Município

Assinatura do(a) Candidato(a)



Processo Seletivo Simplificado –  
Provimento das vagas e formação de cadastro de reserva para os cargos  
do Presídio **Inhapim e Timóteo**.

## ANEXO II

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (PESSOA JURÍDICA/EMPRESA)

#### DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 004/2009

Declaro, para os devidos fins, que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_,  
portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
exerceu atividade profissional na empresa \_\_\_\_\_,  
inscrita sob o CNPJ nº \_\_\_\_\_, Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_,  
situada no endereço \_\_\_\_\_,  
no município de \_\_\_\_\_, com o Cargo de \_\_\_\_\_,  
no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, realizando as seguintes atividades:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregador/Responsável

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)	
Nome do(a) candidato(a): _____	Telefone: ( ) _____
Endereço do(a) candidato(a): _____	

#### INSTRUÇÕES:

Para cada cargo deverá ser preenchida uma Declaração.

A Declaração deverá ser assinada pelo empregador ou responsável por ele designado e carimbada com o CNPJ da empresa.

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Somente serão aceitas Declarações preenchidas neste modelo de formulário.

Obs.: O candidato que não cumprir os requisitos acima será desclassificado.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL  
*Escola de Formação e Aperfeiçoamento do Sistema Prisional e Socioeducativo*  
Diretoria de Recrutamento e Seleção

Processo Seletivo Simplificado –  
Provimento das vagas e formação de cadastro de reserva para os cargos  
do Presídio de **Inhapim e Timóteo**.

### ANEXO III

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (PESSOA FÍSICA)

### DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 004/2009

Declaro, para os devidos fins, que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_,  
portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
exerceu atividade profissional no endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
no município de \_\_\_\_\_, com a função de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
realizando as seguintes atividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregador

### DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

#### INSTRUÇÕES:

Para cada cargo deverá ser preenchida uma Declaração.

A Declaração deverá ser entregue constando o nome, endereço e telefone do empregador.

A Declaração deverá ser assinada pelo empregador.

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Obs.: Somente serão aceitas Declarações preenchidas neste modelo de formulário.



**ANEXO IV - CRONOGRAMA**

**MUNICÍPIO DE INHAPIM E TIMÓTEO / MG**

<b>Prazo para Execução</b>	<b>Atividade</b>
05/09/09	Divulgação do Processo Seletivo Simplificado.
05 a 14/09/09	Período de Inscrição e encaminhamento de documentação.
16 e 17/09/09	Período da <b>PRIMEIRA FASE</b> - Análise de currículos.
18/09/09	Divulgação dos nomes dos candidatos classificados na <b>PRIMEIRA FASE</b> , Análise de Currículos, e convocação dos candidatos para a <b>SEGUNDA FASE</b> , Avaliação Psicológica, com data, horário e local especificados.
21/09/09	Realização da <b>SEGUNDA FASE</b> - Avaliação Psicológica.
25/09/09	Divulgação do resultado da <b>SEGUNDA FASE</b> - Avaliação Psicológica.
28/09/09 e 29/09/09	Período de comparecimento à EFAP para realização de entrevista de Devolução da Avaliação Psicológica, <b>no horário de 9:00 às 12:00 e de 14:00 às 16:00.</b>
30/09/09 e 01/10/09	Interposição de Requerimento de Recurso contra a Avaliação Psicológica.
02/10/09	Divulgação do julgamento dos Recursos contra a Avaliação Psicológica e Convocação para o Treinamento Introdutório para os candidatos classificados até a posição correspondente a 1,5 (uma vírgula cinco) vezes o número de vagas oferecidas.
05 a 10/10/09	Período de Treinamento Introdutório.
10/10/09	Realização da prova do Treinamento Introdutório.
13/10/09	Divulgação dos gabaritos da prova do Treinamento Introdutório.
14/10/09	Interposição de recurso contra gabarito da Prova Objetiva do Treinamento Introdutório.
16/10/09	Divulgação dos resultado de interposição de recursos contra o gabarito e Divulgação dos candidatos aprovados.
16/10/09 a 23/10/09	Encaminhamento imediato à EFAP da documentação necessária prevista no subitem 10.2 deste Instrumento Convocatório para contratação. Caso o candidato não possua conta no Banco do Brasil, solicitar à EFAP Carta de Encaminhamento para Abertura de Conta e Realização de exames médicos pré-admissionais para perícia médica.
19/10/09	Interposição de Recurso contra resultado da Prova Objetiva do Treinamento Introdutório.
20/10/09	Divulgação do julgamento dos Recursos contra o resultado da Prova Objetiva do Treinamento Introdutório.
26/10/09 e 27/10/09	Realização de perícia médica e encaminhamento do resultado de laudo médico pericial – REM com o parecer APTO para o exercício das funções do cargo ao qual se candidatou à Diretoria de Recursos Humanos – DRH da SEDS.

Belo Horizonte, 04 de Setembro de 2009

Odilon de Souza Couto  
Assessor da SEDS/EFAP



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL  
*Escola de Formação e Aperfeiçoamento do Sistema Prisional e Socioeducativo*  
Diretoria de Recrutamento e Seleção

Provimento das vagas e formação de cadastro de reserva para os cargos  
do Presídio de **Inhapim e Timóteo**.

## ANEXO V

### REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 004/2009

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

CIDADE ONDE REALIZOU O TESTE: \_\_\_\_\_

#### 2 – SOLICITAÇÃO

À Comissão Organizadora  
Como candidato(a) ao cargo \_\_\_\_\_, através  
do Processo Seletivo Simplificado nº 002/2009 para o município de \_\_\_\_\_,  
solicito acesso ao resultado da avaliação psicológica, com devolução do psicólogo  
da EFAP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

#### INSTRUÇÕES:

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Somente serão aceitos requerimentos preenchidos neste modelo de formulário.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL  
*Escola de Formação e Aperfeiçoamento do Sistema Prisional e Socioeducativo*  
*Diretoria de Recrutamento e Seleção*

Provimento das vagas e formação de cadastro de reserva para os cargos  
do Presídio de **Inhapim e Timóteo**.

## ANEXO VI

### FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 004/2009

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

CIDADE ONDE REALIZOU O TESTE: \_\_\_\_\_

#### 2 – SOLICITAÇÃO

À Comissão Organizadora  
Como candidato(a) ao cargo \_\_\_\_\_, através  
Processo Seletivo Simplificado nº 002/2009 para o município de \_\_\_\_\_  
solicito revisão do parecer da avaliação psicológica.

#### 3 – JUSTIFICATIVA DO(A) CANDIDATO(A)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

#### INSTRUÇÕES:

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Somente serão aceitos recursos preenchidos neste modelo de formulário.



Provimento das vagas e formação de cadastro de reserva para os cargos  
do Presídio de **Inhapim e Timóteo**.

## ANEXO VII

### FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA GABARITO E RESULTADO FINAL DA PROVA OBJETIVA DO TREINAMENTO INTRODUTÓRIO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 004/2009

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

CIDADE ONDE REALIZOU O TESTE: \_\_\_\_\_

#### 2. SOLICITAÇÃO

À Comissão Organizadora

Como candidato(a) ao cargo \_\_\_\_\_, através  
Processo Seletivo Simplificado nº 002/2009 para o município de \_\_\_\_\_ solicito

revisão:

( ) do gabarito oficial da prova objetiva, questão \_\_\_\_\_

( ) do resultado final da prova objetiva

#### 3. JUSTIFICATIVA DO(A) CANDIDATO(A)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

#### INSTRUÇÕES:

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Somente serão aceitos recursos preenchidos neste modelo de formulário.