**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| Á Comissão de Seleção da Chamada Pública nº 6 para preenchimento do cargo deDiretor do Museu Lasar Segall (São Paulo – SP) |
| Nome: |
| CPF | RG: |
| E-mail: | Telefone: |
| Estou ciente e concordo com os termos do presente Chamamento Público.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |

**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| **DECLARO,** sob as penas da lei e em cumprimento ao item 5.1.7 da Chamada Pública nº 6, de 11 de outubro de 2017, que tem por objetivo a seleção de pessoas interessadas em exercer o cargo em comissão de Diretor, código DAS-101.4, do Museu Lasar Segall, em São Paulo, que não respondo a qualquer processo administrativo disciplinar nas esferas municipal, estadual ou federal, ou que seja portador de qualquer restrição, moral ou legal, para o exercício do mencionado cargo e, ainda, que não me enquadro no preceituado no art. 29 da Lei nº 10.180/2001.Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.**Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura** |
| **Identificação do Declarante** |
| **Nome:** |
| **CPF:** | **RG:** |
| **Endereço residencial:** |
| **Cidade:** | **CEP:** | **UF:** |
| **Observações:** |

**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE PLENO GOZO DOS DIREITOS POLÍTICOS E CIVIS** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO,** sob as penas da lei e em cumprimento ao item 5.1.8 da Chamada Pública nº 6, de 11 de outubro de 2017, que tem por objetivo a seleção de pessoas interessadas em exercer o cargo em comissão de Diretor, código DAS-101.4, do Museu Lasar Segall - SP, que estou em pleno gozo dos meus direitos políticos, bem como, não fui condenado em processo civil ou criminal por práticas de crimes contra a Administração Pública, capitulados no Título XI da Parte Especial do Código Penal Brasileiro, na Lei nº 7.462, de 16 de junho de 1986 e na Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992.Estou ciente que declarar falsamente é crime previsto na Lei Penal e por ele responderei caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****Local e Data****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura** |

**ANEXO IV**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| **DECLARO,** sob as penas da lei e em cumprimento ao item 5.1.9 da Chamada Pública nº 6, de 11 de outubro de 2017, que tem por objetivo a seleção de pessoas interessadas em exercer o cargo em comissão de Diretor, código DAS-101.4, do Museu Lasar Segall em São Paulo/SP, que não tenho cônjuge, companheiro ou parente até o segundo grau civil em exercício de cargo ou função de confiança no referido Museu, de acordo com disposto no art. 117, inciso VIII, da Lei nº 8.112/90.Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.**Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura**  |
| **Identificação do declarante** |
| **Nome:** |
| **CPF:** | **RG:** |
| **Endereço residencial:** |
| **Cidade:** | **CEP:** | **UF:** |
| **Observações:** |

**ANEXO V**

**CURRICULUM VITAE**

|  |
| --- |
| **I – DADOS PESSOAIS** |
| 1. **NOME (sem abreviaturas)**

   | **2. ENDEREÇO**  | **3. CIDADE / UF** |
| **4. CEP** |  **5. TELEFONE** | **7. E-MAIL** | **8. ESTADO CIVIL** |
| **9. DATA DE NASC.**  | **10. NATURALIDADE/UF** | **11. NACIONALIDADE**  | **12.SEXO**( ) F ( ) M  | **13. RG / ÓRGÃO EXP.**  |
| **14. CPF** | **15. PROFISSÃO** | **16. REGISTRO DA CATEGORIA**  |
| **II – FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA** |
| **1. CURSOS DE FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| CURSO:  |
| INSTITUIÇÃO:  |
| PERÍODO:  |
| CURSO:  |
| INSTITUIÇÃO:  |
| PERÍODO:  |
| **2. CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO (MESTRADO / DOUTORADO / PÓS-DOUTORADO)** |
| CURSO:  |
| INSTITUIÇÃO:  |
| ORIENTADOR:  |
| PERÍODO:  |
| CURSO:  |
| INSTITUIÇÃO:  |
| ORIENTADOR:  |
| PERÍODO:  |
| **3. ESPECIALIZAÇÃO E/OU APERFEIÇOAMENTO (CONCLUÍDO, A NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO)** |
| CURSO:  |
| INSTITUIÇÃO:  |
| PERÍODO:  |
| CARGA HORÁRIA: |
| CURSO:  |
| INSTITUIÇÃO:  |
| PERÍODO:  |
| CARGA HORÁRIA:  |
| **4. CONHECIMENTO DE IDIOMAS:**  |
|  |
| **5. CONHECIMENTO DE INFORMÁTICA:** **WORD** ( ) **EXCEL** ( )  **WINDOWS (**  ) **ACCES** ( ) **POWERPOINT ( )** **OUTLOOK ( )** **INTERNET ( )**  |
| **III – REGISTRO – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E CAPACIDADE TÉCNICA** |
| 1. REGISTRO DE EMPREGO**: a começar pelo seu cargo atual, liste em ordem inversa todos os empregos que você já teve. Especificar as atividades desenvolvidas, de forma objetiva, deixando evidente a experiência Adquirida**Use quadros separados para cada cargo. Caso necessite de mais espaço, anexe páginas adicionais do mesmo tamanho. |
|  |
|  **A. CARGO ATUAL (OU ÚLTIMO CARGO, CASO ESTEJA DESEMPREGADO ATUALMENTE)** |
| **PERÍODO:**  |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S**):  |
| **EMPREGADOR:** |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** |
|  |
|  |
|  |
| **B. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)** |
| **PERÍODO:**  |
| **EMPREGADOR:** |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** |
|  |
| **PERÍODO** |
| **EMPREGADOR:** |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** |
|   |
| **PERÍODO:**  |
| **EMPREGADOR:** |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** |
|  |
|  |
|   |
| **PERÍODO:**  |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S**):  |
| **EMPREGADOR:** |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **IV – PUBLICAÇÕES** |
| **OBS.: SE A LISTA FOR LONGA, RELACIONAR APENAS AS PRINCIPAIS PUBLICAÇÕES RELACIONADAS À ÁREA DE INTERESSE E, SE FOR O CASO, ACRESCENTAR UM ANEXO.** |
| PUBLICAÇÃO:  |
| VEÍCULO / DATA:  |
| PUBLICAÇÃO:  |
| VEÍCULO / DATA:  |
| PUBLICAÇÃO:  |
| VEÍCULO / DATA:  |
| PUBLICAÇÃO:  |
| VEÍCULO / DATA:  |
|  |
| **5. CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES FEITAS POR MIM EM RESPOSTA ÀS PERGUNTAS ANTERIORES SÃO VERÍDICAS, COMPLETAS E CONDIZENTES COM MEUS CONHECIMENTOS E MINHA CONVICÇÃO.**  |
|  **LOCAL E DATA:**  | **ASSINATURA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO VI**

|  |
| --- |
| FORMULÁRIO PARA RECURSOS  |
| À Comissão de Seleção da Chamada Pública nº 6 para preenchimento do cargo deDiretor do Museu Lasar Segall (São Paulo – SP)Nome candidato(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:RG:E-mail:Telefone:Assunto**: Recurso - Seleção Chamada Pública** Museu Lasar Segall (São Paulo – SP)Justificativa do candidato(a) – Razões da solicitação do recurso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Obs: Enviar ao e-mail selecao@museus.gov.brData:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |