**ANEXO I**

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | |
| Á Comissão de Seleção da Chamada Pública nº 6 para preenchimento do cargo de  Diretor 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 de  Diretor 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.br  Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |