

**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria Municipal de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO I**

**CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA** | **PERÍODO** |
| Período de Inscrições | 27 a 31/03/ 2017 |
| Divulgação das inscrições validadas | Até dia 05/04/2017 |
| Etapa 1: Análise Curricular | Até dia 07/04/2017 |
| Resultado: Etapa 1 | Até dia 11/04/2017 |
| Prazo para recursos Etapa 1 | Até 48 horas após divulgação  do resultado da Etapa 1 |
| Resultado Final da Etapa 1 após recursos e Convocação para a Etapa 2 | Até 72 horas após análise  dos recursos da Etapa 1 |
| Realização da Etapa 2: Entrevista Individual | Dia 20, 24 e 25/04/2017 |
| Resultado da Etapa 2 | Até dia 28/04/2017 |
| Prazo para recursos Etapa 2 | Até 48 horas após divulgação  do resultado da Etapa 2 |
| Resultado Final do Processo Seletivo | Até dia 05/05/2017 |
| Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo | Até dia 10/05/2017 |

****

|  |
| --- |
| **Nº Inscrição** |
|  |

**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria Municipal de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de inscrição** | | | | | | |
| **I- Cargo/Função:** | | | | | | |
| **II- Dados Pessoais** | | | | | | |
| **3- Nome Completo:** | | | | | | |
| **4-RG: ( N°- Órgão Emissor)** | | **5- Data Emissão:** | **6- CPF:** | | | **7- Data Nascimento:** |
| **8- Nacionalidade:** | | **9- Naturalidade:** | | | | **10- Sexo:** |
| **11-Nome do Pai:** | | | **12-Nome da Mãe:** | | | |
| **III- Dados Complementares I (Contato)** | | | | | | |
| **13-Endereço (Rua, Av, etc.)** | | | | | | |
| **14-Número:** | **15-Complemento:** | | | | **16-Bairro:** | |
| **17-Cidade:** | **18-UF:** | | | | **19-CEP:** | |
| **20-Fone 1:** | **21-Fone 2:** | | | | **22-Fone 3:** | |
| **23-E-mail:** | | | | | | |
| **IV- Dados Complementares II (Formação)** | | | | | | |
| **24-Portador de necessidades especiais: SIM ( ) NÃO ( )** | | | | | | |
| **25- Nível de Instrução:**  **Ensino Médio Completo Graduado Especialista Mestre Doutor** | | | | | | |
| **26- Formação (Graduação/preencher se o candidato tiver nível superior):** | | | | | | |
| **27- Instituição:** | | | | **28- Ano de Conclusão:** | | |

**Declaro ter ciência de que o preenchimento e assinatura desta ficha de inscrição implicam na aceitação das condições do Processo Seletivo Simplificado para a Unidade de Moradia Assistida – Edital Nº002/2017/SEMUSB.**

Data: ­­­­ / / 2017

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

***Assinatura do Candidato***

*(Igual à assinatura do documento de Identificação)*

***Comprovante de Inscrição***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Nº Inscrição** | |  |   **Nome do Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo Inscrito:\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Portador de necessidades especiais: SIM ( ) NÃO ( )**  **Data da Inscrição: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /2017**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura da Comissão** |



**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria Municipal de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO III**

**ATRIBUIÇÕES PARA CADA CARGO**

**Título do Cargo:** Coordenador

**Descrição:**

Coordenar as rotinas administrativas, os processos de trabalho e os recursos humanos, junto aos redutores de danos e aos beneficiários do serviço; Desenvolver junto com os agentes redutores ações de redução de danos sociais e a saúde em articulação com todos os dispositivos da RAPS - Rede de Atenção Psicossocial; Participar de oficinas roda de diálogo e troca de experiências quando convidado; Apoiar e elaborar formação e aperfeiçoamento da equipe técnica; Definir com a equipe, a dinâmica e os processos de trabalho a serem desenvolvidos na Unidade de moradia assistida; bem como em relação as atividades de qualificação, esporte/ lazer, trabalho e renda;Preencher planilhas, diários e elaborar relatórios de acompanhamento dos beneficiários do projeto, visando a coleta de dados sobre o desenvolvimento das atividades realizadas;Participar das reuniões de planejamento promovidas pelo Comitê Gestor do Programa Crack ;Mediar as relações interpessoais da equipe, com vista a garantir uma relação fluida e ética entre a equipe técnica;Comunicar com antecedência a Comissão gestora do Projeto, campanhas, atividades, e ações planejadas pelo serviço ou demandadas pela rede socioassistencial; Apoiar desenvolvimento junto a gestão local, de estratégias de integração Inter setorial;Desenvolver e aplicar mecanismos de monitoramento das atividades, avaliação dos resultados;Realizar outras atividades correlatas.

**Título do Cargo:** Redutor de Danos

**Descrição:**

Participar de processos formativos e fórum de discussões; Executar atividades de prevenção de doenças e promoção de saúde com ênfase na população usuária de álcool e outras drogas e suas redes de interação social, mediante ações comunitárias, individuais e coletivas, juntamente aos beneficiários; Preencher planilhas, diários e relatórios de acompanhamento dos beneficiários do projeto, visando a coleta de dados e a elaboração de quadros informativos sobre a sua atuação; Acompanhar os beneficiários aos serviços de saúde, assistência e no processo de formação profissional e de lazer monitorando seus resultados;Participar de Reuniões com a Comissão gestora Programa Crack e a Coordenação;Serão técnicos de referência para os usuários assistidos pelo projeto, responsáveis pelo acompanhamento nas atividades de esporte, lazer, qualificação, trabalho, e geração de renda, e no planejamento de cuidados de atenção integral;Realizar outras atividades correlatas.



**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria Municipal de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO IV**

**CURRÍCULO RESUMIDO CARGO:** AGENTE REDUTOR DE DANOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento:** | | **RG:** | | | | **Órgão Expedidor:** | | |
| **Endereço:** | | | | | | **Nº :** | | |
| **Bairro:** | | | **Cidade:** | | | **Estado:** | | |
| **Telefone 1:** | | | **Telefone 2:** | | | | | |
| **E-mail:** | | | | **Nível de Escolaridade:** | | | | |
| **ANÁLISE CURRICULAR** | **Nº de Títulos** | | | | | | **Nº de Pontos Obtidos no Item** | |
| **a)Qualificação Profissional Comprovada** | **Valor por título**  (CURSOS) | | | | **N° por título que possuir** | | **Preenchido pelo candidato** | **Preenchido pela Comissão** |
| **Certificado de Cursos na área de saúde, assistência social ,correlacionada ao cargo pretendido, com carga horária mínima de 20 horas** | **(0,25 por curso)**  **Máximo 4 cursos** | | | |  | |  |  |
| **Certificado de Cursos de capacitação e aperfeiçoamento em redução de danos** | **(0,25 por curso)**  **Máximo 4 cursos** | | | |  | |  |  |
| **Pontuação Máxima** | **(2,0 pontos)** | | | |  | |  |  |
| **a)Experiência Profissional Comprovada** | **Valor por título**  (ANOS DE EXPERIÊNCIA) | | | | **Nº por título que possuir** | | **Preenchido pelo candidato** | **Preenchido pela Comissão** |
| **Experiência profissional comprovada de atuação em serviço de saúde para tratamento a usuários de drogas, ,correlacionado ao cargo pretendido** | **(0,25 por ano completo)**  **Máximo 2 anos** | | | |  | |  |  |
| **Experiência profissional comprovada de atuação em serviço de abordagem de rua correlacionado ao cargo pretendido** | **(0,25 por ano completo)**  **Máximo 5 anos** | | | |  | |  |  |
| **Experiência profissional com atendimento a pessoas em situação de vulnerabilidade em regime de acolhimento temporário .** | **(0,25 por ano completo)**  **Máximo 4 anos** | | | |  | |  |  |
| **b) Memorial da trajetória profissional** | **0,25 pontos** | | | |  | |  |  |
| **Pontuação Máxima** | **(3,0 pontos)** | | | |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL GERAL** | **Candidato** | **Comissão** |



**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria Municipal de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO V**

**CURRÍCULO RESUMIDO CARGO:** COODENADOR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento:** | | **RG:** | | | | **Órgão Expedidor:** | | |
| **Endereço:** | | | | | | **Nº :** | | |
| **Bairro:** | | | **Cidade:** | | | **Estado:** | | |
| **Telefone 1:** | | | **Telefone 2:** | | | | | |
| **E-mail:** | | | | **Nível de Escolaridade:** | | | | |
| **ANÁLISE CURRICULAR** | **Nº de Títulos** | | | | | | **Nº de Pontos Obtidos no Item** | |
| **a)Qualificação Profissional Comprovada** | **Valor por título**  (CURSOS) | | | | **N° por título que possuir** | | **Preenchido pelo candidato** | **Preenchido pela Comissão** |
| **Certificado de Cursos correlacionados ao cargo pretendido, com carga horária mínima de 20 horas** | **(0,25 por curso)**  **Máximo 4 cursos** | | | |  | |  |  |
| **Certificado de Cursos de capacitação e aperfeiçoamento na Área da Saúde Mental, álcool e outras Drogas** | **(0,25 por curso)**  **Máximo 4 cursos** | | | |  | |  |  |
| **Pontuação Máxima** | **(2,0 pontos)** | | | |  | |  |  |
| **a)Experiência Profissional Comprovada** | **Valor por título**  (ANOS DE EXPERIÊNCIA) | | | | **Nº por título que possuir** | | **Preenchido pelo candidato** | **Preenchido pela Comissão** |
| **Experiência profissional comprovada de atuação em conselhos, comissões, câmeras técnicas intersetoriais** | **(0,25 por ano completo)**  **Máximo 2 anos** | | | |  | |  |  |
| **Experiência profissional comprovada de atuação em serviço de atendimento a pop. em situação de alta vulnerabilidade social, correlacionado ao cargo pretendido** | **(0,25 por ano completo)**  **Máximo 5 anos** | | | |  | |  |  |
| **Experiência profissional comprovada com atuação na abordagem de rua a pop. especiais: pessoas em situação de rua, profissionais do sexo, pop. prisional** | **(0,25 por ano completo)**  **Máximo 4 anos** | | | |  | |  |  |
| **b) Memorial da trajetória profissional** | **0,25 pontos** | | | |  | |  |  |
| **Pontuação Máxima** | **(3,0 pontos)** | | | |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL GERAL** | **Candidato** | **Comissão** |



**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO VI**

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) para o ingresso no processo seletivo simplificado para **Agente Redutor de Danos** (Edital 01/2017), para atuação junto a Unidade de Moradia Assistida no Município de João Pessoa/PB, declaro, para fins de prova junto à Comissão de Seleção, que as informações apresentadas em meu *currículo* são verdadeiras.

Declaro que estou ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei sujeito à desclassificação.

Local:................................................................ Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura

****

**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO VII**

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito(a) para o ingresso no processo Seletivo Simplificado de **Coordenador** (Edital 01/2017), para atuação junto a Unidade de Moradia Assistida do Município de João Pessoa/PB, declaro, para fins de prova junto à Comissão de Seleção, que as informações apresentadas em meu *currículo* são verdadeiras.

Declaro que estou ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei sujeito à desclassificação.

Local:................................................. Data: ........../............/................

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

Assinatura

****

**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO VIII**

**MODELO DE MEMORIAL**

À Comissão Organizadora e Julgadora do Processo Seletivo Simplificado do Edital Nº 01/2017, para provimento de vagas da Unidade de Moradia Assistida no Município de João Pessoa/PB.

Nome do Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vaga:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Especificar trajetória profissional e perspectivas futuras)

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**Prefeitura Municipal de João Pessoa**

**Secretaria de Segurança Urbana e Cidadania**

**ANEXO IX**

**MODELO DE RECURSOS**

À COMISSÃO ORGANIZADORA E AVALIATIVA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO do EDITAL Nº 001/2017 PARA PROVIMENTO DE VAGAS DA UNIDADE DE ACOLHIMENTO ASSISTIDA NO MUNICÍPIO DE JOÃO PESSOA/PB.

|  |
| --- |
| Nome do Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Documento de Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vaga:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fundamentação ( resumida, clara e objetiva)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Obs. O prazo para impetrar recurso é de 2 (dois) dias úteis contados a partir do dia da publicação do resultado provisório de classificação.Não serão aceitos recursos por meio não especificado neste edital ou fora do horário estipulado.