

**II - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:
NÍVEL SUPERIOR**

Critério	Requisito	Pontuação
Tempo de Serviço	Documento que comprove a experiência profissional na área ou função a que concorre.	0,3 por ano completo, até o máximo de 3 pontos.

**III - QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL:
NÍVEL SUPERIOR**

Critério	Requisito	Pontuação
Curso de Capacitação Profissional	Certificados de cursos de capacitação, devidamente registrados pela instituição formadora, legalmente autorizada, contendo carga horária e conteúdos ministrados.	01 ponto para cada 40h (quarenta) horas apresentadas e comprovadas, até o máximo de 10 pontos.

**ANEXO V
CRITÉRIOS PARA ENTREVISTA**

CRITÉRIO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO
Habilidade de Comunicação	Domínio da linguagem verbal e habilidade de falar com clareza e objetividade; Possuir consciência e controle da linguagem corporal; ser convincente, criar empatia e gerar interesse; ouvir a mensagem, compreendê-la e dar a resposta adequada.	2,5
Capacidade para trabalhar em equipe	Ser proativo, estando sempre disposto a contribuir para o desenvolvimento da atividade; ser confiante e seguro na tomada de decisão; administrar conflitos e ser capaz de identificar e conciliar as necessidades da equipe.	2,5
Habilidades técnicas e domínio do conteúdo da área de atuação	Possuir conhecimento técnico adequado à função pretendida; dominar conteúdos relativos à área de atuação que poderão auxiliar no desempenho das tarefas diárias.	2,5
Comprometimento	Apresentar real interesse em exercer a função pretendida; conhecer, minimamente, a missão do órgão e entidade que pretende trabalhar; demonstrar disposição para realizar as atribuições do cargo a que concorre, de acordo com a realidade apresentada.	2,5

Máximo 10 pontos

**ANEXO VI
ITENS OBRIGATÓRIOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO ADMINISTRATIVO (ORIGINAIS E CÓPIAS)**

- Carteira de identidade (RG);
 - Cadastro de Pessoas Físicas (CPF), com comprovante de situação REGULAR;
 - Título eleitoral e Certidão de quitação eleitoral;
 - PIS/PASEP (com comprovante de situação REGULAR - site E-SOCIAL);
 - Certificado de escolaridade exigida para a função;
 - Carteira do Conselho de Classe referente ao cargo que concorre (quando for o caso);
 - Carteira de reservista ou comprovante de dispensa (sexo masculino);
 - Comprovante de residência em nome do candidato. Caso comprovante seja em nome de terceiro, deverá ser acrescido de Declaração de Residência (Anexo VII);
 - Certidão de nascimento, casamento ou declaração de união estável;
 - Antecedentes Criminais das justiças: Estadual (<http://www.tjpa.jus.br>) e Federal (www.dpf.gov.br);
 - Declaração de inexistência de vínculo temporário com a administração pública nos últimos 06 (seis) meses (ANEXO VIII);
 - Declaração de Existência ou Inexistência de Vínculos com a Administração Pública (IX);
 - Declaração de Proventos de Aposentadoria (Anexo X);
 - Declaração de ausência de sanção impeditiva para exercício da função pública (ANEXO XI);
 - Declaração de Bens, conforme Decreto Estadual nº 1.712/2022 (Anexo XII).
 - Atestado emitido por profissional competente (médico), de capacidade física e aptidão psicológica compatível com as atribuições da função pretendida.
 - Currículo;
 - Foto 3x4;
- Observação. Para o candidato que não apresentar documentação ou apresentar documentação com IRREGULARIDADE, não poderá ser efetivada a contratação, sendo assim desclassificado no PSS.

**ANEXO VII
MODELO DE DECLARAÇÃO****MODELO DE DECLARAÇÃO
DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, _____, portador(a) do RG no _____, expedido pelo _____, inscrito(a) no CPF/MF nº _____, DECLARO para devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (Art.2º da Lei 7.115/83), que o Sr(a) _____, portador (a) do RG no _____, expedido pelo _____ e inscrito no CPF/MF sob o nº _____ é residente e domiciliado na _____.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo: "

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Belém, _____ de _____ de _____.

Assinatura e nome do Proprietário

Obs.: JUNTAR CÓPIA DE UMA DAS CONTAS: Luz, água, gás, telefone.

ANEXO VIII**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO TEMPORÁRIO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL NOS ÚLTIMOS 06 (SEIS) MESES**
Declaro para os devidos fins que não tive contrato temporário com a Administração Pública do Estado do Pará nos últimos 06 (seis) meses, em obediência à Lei Complementar nº 07/1991, alterada pela Lei Complementar nº 077/2011.

Belém, _____ / _____ / _____.

NOME COMPLETO

Nº do CPF _____

ANEXO IX**DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA OU INEXISTÊNCIA DE VÍNCULOS COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, residente no endereço _____, no município de _____, DECLARO, perante o Poder

Executivo Estadual do Pará, com base no que dispõe o § 4º, do art. 22, da Lei nº 5.810, de 24 de janeiro de 1994, sob pena de responsabilidade civil, administrativa e penal, que:

() Não exerço o cargo, emprego ou função pública.

() Exerço o cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo.

() Encontro-me na inatividade no cargo, emprego ou função pública mencionado abaixo:

Órgão: _____

Carga, Emprego ou Função Pública: _____

Carga Horária semanal: _____ Horário de Trabalho de: _____ às _____:

Cidade/UF: _____

DECLARO ainda que, a distância entre os órgãos em que vou atuar é de aproximadamente _____ km e que utilizarei _____ como meio de transporte, sendo necessário para o percurso _____ horas e _____ minutos.

Belém, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do nomeado/contratado

Obs.: O candidato que possuir vínculo público acumulável, conforme legislação, deverá anexar declaração do setor de recursos humanos do órgão com o qual possui vínculo, demonstrando a carga horária oficial do órgão (hora/semana) e horário de trabalho (entrada e saída), para fins de comprovação de compatibilidade de horário.

**ANEXO X
DECLARAÇÃO DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA**

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____ e RG nº _____, residente e domiciliado à _____

_____, no município de _____, DECLARO, perante o Poder Executivo Estadual do Pará, sob pena de responsabilidade civil, administrativa e penal que _____ (sim ou não)

percebo proventos de aposentadoria conforme segue:

() Serviço Público Federal;

() Serviço Público Estadual;

() Serviço Público Municipal;

() INSS;

Cargo/carga horária em que se aposentou: _____; Data do início da aposentadoria: _____/_____/_____. Belém, _____ de _____ de 2026.

Assinatura