

ERRATA N.002 - EDITAL N.001/2025 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.001/2025

A Câmara Municipal de Matozinhos-MG, inscrita no CNPJ sob n.º 20.229.423/0001-95, com sede na Rua Oito de Dezembro nº 400 - Centro, em Matozinhos - MG, por meio de seu Presidente Gercy Gonçalves do Carmo, e no uso de suas atribuições legais e regimentais,

CONSIDERANDO a dúvida enviada, por Cleide Gonçalves, no dia 05/06/2025, às 10:39, para o email processoseletivo2025@matozinhos.mg.leg.br, acerca da hipótese de o espaço para preenchimento de experiência profissional ser insuficiente e sobre a ausência de campo para inclusão do dia de início e de fim do período de experiência profissional;

RESOLVE:

Tornar pública a **ERRATA n.002 referente ao Edital n.001/2025**, o qual tem como finalidade a contratação por tempo determinado e cadastro reserva, atendendo às necessidades de excepcional interesse público, para os seguintes cargos: **Advogado, Assistente Administrativo, Auxiliar de serviços gerais**, conforme alterações no Anexo I a seguir:

No **Anexo I**, do Edital n.001/2025 retificado e consolidado, **onde se lia**:

ANEXO I
Requerimentos de inscrição

Nome completo:

Data de nascimento: ____/____/____

Idade:

CPF:

RG:

Telefone: ()

Email:

Endereço:

Informe o seu grau de escolaridade:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Possui outra graduação diversa do bacharelado em Direito? Em caso positivo, informe o curso.

() Sim: _____ | () Não

Possui certificados de conclusão de Pós-graduação em Direito Público?

() Não

() Sim: () 1 certificado | () Sim: 2 certificados | () Sim: 3 certificados

Possui certificado de conclusão de mestrado e/ou doutorado?

() Não () Sim, possuo mestrado () Sim, possuo mestrado e doutorado

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Graduação:
Pós-Graduação:
Mestrado e/ou
Doutorado:
Total:

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Encontra-se em situação regular na Ordem dos Advogados-OAB? Em caso positivo informe o número de inscrição:

() Sim: _____ | () Não

Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o mês e ano, cargo e total em meses:

() Não () Sim:

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o mês e ano, cargo e total em meses:

() Não. () Sim:

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts em órgão público:

Pts em instituição privada e/ou autônomo:

Total:

APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos últimos 05 anos?

() Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possuo 2 certificados

Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 anos?

() Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possuo 2 certificados

Pontuação (para uso da Comissão)

Pts de curso 120h:

Pts de cursos 30 a 119h:

Total:

TOTAL GERAL DE PONTOS:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento, bem como, a veracidade dos documentos que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Matozinhos/MG, ____ de _____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o): _____



Nome completo:

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Idade:

CPF:

RG:

Telefone: ()

Email:

Endereço:

Informe o seu grau de escolaridade:

- () Ensino fundamental incompleto
 () Ensino fundamental completo
 () Ensino médio incompleto
 () Ensino médio completo
 () Ensino superior incompleto
 () Ensino superior completo

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts em escolaridade:

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

início: ____ / ____ , término: ____ / ____ ; função/cargo: _____ ; total em meses: _____

início: ____ / ____ , término: ____ / ____ ; função/cargo: _____ ; total em meses: _____

início: ____ / ____ , término: ____ / ____ ; função/cargo: _____ ; total em meses: _____

início: ____ / ____ , término: ____ / ____ ; função/cargo: _____ ; total em meses: _____

Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

início: ____ / ____ , término: ____ / ____ ; função/cargo: _____ ; total em meses: _____

início: ____ / ____ , término: ____ / ____ ; função/cargo: _____ ; total em meses: _____

início: ____ / ____ , término: ____ / ____ ; função/cargo: _____ ; total em meses: _____

início: ____ / ____ , término: ____ / ____ ; função/cargo: _____ ; total em meses: _____

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts em órgão público:

Pts em instituição privada e/ou autônomo:

Total:

APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos últimos 05 anos?

- () Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possui 2 certificados

Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 anos?

- () Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possui 2 certificados

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts de curso 120h:

Pts de cursos 30 a 119h:

Total:

TOTAL GERAL DE PONTOS:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento, bem como, a veracidade dos documentos que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Matozinhos/MG., ____ de ____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o): _____

Nome completo:

Data de nascimento: ____/____/____

Idade:

CPF:

RG:

Telefone: ()

Email:

Endereço:

Informe o seu grau de escolaridade:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Possui alguma graduação? Em caso positivo, informe o curso.

() Sim: _____ | () Não

Possui certificados de conclusão de Pós-graduação em Direito Público/administração pública?

() Não

() Sim: () 1 certificado () Sim: 2 certificados () Sim: 3 certificados

Possui certificado de conclusão de mestrado e/ou doutorado?

() Não () Sim, possuo mestrado () Sim, possuo mestrado e doutorado

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Graduação:

Pós-Graduação:

Mestrado e/ou Doutorado:

Total:

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

() Não () Sim:

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

() Não () Sim:

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____, término: ____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts em órgão público:

Pts em instituição privada e/ou autônomo:

Total:

APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos últimos 05 anos?

() Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possuo 2 certificados

Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 anos?

() Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possuo 2 certificados

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts de curso 120h:

Pts de cursos 30 a 119h:

Total:

TOTAL GERAL DE PONTOS:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento, bem como, a veracidade dos documentos que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Matozinhos/MG., ____ de _____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o): _____

Leia-se:

ANEXO I
Requerimentos de inscrição e Requerimento
de inscrição complementar

Nome completo:

Data de nascimento: ____/____/____

Idade:

CPF:

RG:

Telefone: ()

Email:

Endereço:

Informe o seu grau de escolaridade:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Possui outra graduação diversa do bacharelado em Direito? Em caso positivo, informe o curso.

() Sim: _____ | () Não

Possui certificados de conclusão de Pós-graduação em Direito Público?

() Não

() Sim: () 1 certificado | () Sim: 2 certificados | () Sim: 3 certificados

Possui certificado de conclusão de mestrado e/ou doutorado?

() Não () Sim, possuo mestrado () Sim, possuo mestrado e doutorado

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Graduação:
Pós-Graduação:
Mestrado e/ou
Doutorado:
Total:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Encontra-se em situação regular na Ordem dos Advogados-OAB? Em caso positivo informe o número de inscrição:

() Sim: _____ | () Não

Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o mês e ano, cargo e total em meses:

() Não () Sim:

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o mês e ano, cargo e total em meses:

() Não. () Sim:

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts em órgão público:

Pts em instituição privada e/ou autônomo:

Total:

APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos últimos 05 anos?

() Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possuo 2 certificados

Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 anos?

() Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possuo 2 certificados

Pontuação (para uso da Comissão)

Pts de curso 120h:

Pts de cursos 30 a 119h:

Total:

Necessitou de Requerimento de Inscrição Complementar de Experiência Profissional?: () Sim / () Não

TOTAL DE PONTOS:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento, bem como, a veracidade dos documentos que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Matozinhos/MG., ____ de _____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o): _____

Nome completo:

Data de nascimento: ____/____/____

Idade:

CPF:

RG:

Telefone: ()

Email:

Endereço:

Informe o seu grau de escolaridade:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Possui alguma graduação? Em caso positivo, informe o curso.

() Sim: _____ | () Não

Possui certificados de conclusão de Pós-graduação em Direito Público/administração pública?

() Não

() Sim: () 1 certificado

() Sim: 2 certificados

() Sim: 3 certificados

Possui certificado de conclusão de mestrado e/ou doutorado?

() Não

() Sim, possuo mestrado

() Sim, possuo mestrado e doutorado

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Graduação:

Pós-Graduação:

Mestrado e/ou Doutorado:

Total:

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

() Não () Sim:

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o tempo

total em meses:

() Não () Sim:

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts em órgão público:

Pts em instituição privada e/ou autônomo:

Total:

APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos últimos 05 anos?

() Não () Sim, apenas 1 certificado

() Sim, possuo 2 certificados

Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 anos?

() Não () Sim, apenas 1 certificado

() Sim, possuo 2 certificados

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts de curso 120h:

Pts de cursos 30 a 119h:

Total:

Necessitou de Requerimento de Inscrição Complementar de Experiência Profissional?: () Sim | () Não

TOTAL DE PONTOS:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento, bem como, a veracidade dos documentos que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Matozinhos/MG., ____ de _____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o): _____



Nome completo:

Data de nascimento: ____/____/____

Idade:

CPF:

RG:

Telefone: ()

Email:

Endereço:

Informe o seu grau de escolaridade:

- () Ensino fundamental incompleto
() Ensino fundamental completo
() Ensino médio incompleto
() Ensino médio completo
() Ensino superior incompleto
() Ensino superior completo

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts em escolaridade:

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts em órgão público:

Pts em instituição privada e/ou autônomo:

Total:

APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos últimos 05 anos?

- () Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possui 2 certificados

Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 anos?

- () Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possui 2 certificados

Pontuação (seção para uso da Comissão)

Pts de curso 120h:

Pts de cursos 30 a 119h:

Total:

Necessitou de Requerimento de Inscrição Complementar de Experiência Profissional?: () Sim / () Não

TOTAL DE PONTOS:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento, bem como, a veracidade dos documentos que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Matozinhos/MG., ____ de ____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o): _____



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO COMPLETAR PARA O CARGO:
() ADVOGADO () ASSISTENTE ADMINISTRATIVO () AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____

CPF: _____ RG: _____

Telefone: () _____ Email: _____

Endereço: _____

Informe o seu grau de escolaridade: _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o mês e ano, cargo e total em meses: () Não () Sim:	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	Pontuação (seção para uso da Comissão) Pts em órgão público:
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o mês e ano, cargo e total em meses: () Não. () Sim:	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	Pts em instituição privada e/ou autônomo:
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: _____	
TOTAL DE PONTOS:	

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento, bem como, a veracidade dos documentos que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Matozinhos/MG., ____ de _____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o): _____

Matozinhos, 05 de junho de 2025

GERCY GONÇALVES DO CARMO
Presidente da Câmara Municipal de Matozinhos/MG.