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



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À VAGA DE <u>ADVOGADO</u> NA CÂMARA MUNICIPAL DE MATOZINHOS/MG – EDITAL Nº 01/2025

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-OAE () Sim : () Não Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo in () Não () Sim: início: / ; função/cargo: início: / ; função/cargo: início: / ; função/cargo: Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no como	riforme o mês e ano, cargo e total em meses:; total em meses:; total em meses:; total em meses:	Pontuação (seção para uso da Comissão) Pts em órgão público: Pts em instituição privada e/ou autônomo:
e total em meses: () Não. () Sim: início:/, término:/; função/cargo: início:/, término:/; função/cargo: início:/, término:/; função/cargo:	; total em meses:	Total:
APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos último () Não () Sim, apenas 1 certificado Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 () 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 informaç que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Pro-	cesso Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhec	mento das exigências

estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Assinatura da(o) candidata(o):_

Matozinhos/MG., _____ de _____ de 2025.



Assinatura da(o) candidata(o):_

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À VAGA DE <u>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS</u> NA CÂMARA MUNICIPAL DE MATOZINHOS/MG – EDITAL Nº 01/2025

Nome completo:		
Data de nascimento:///	/ Idade:	
CPF:	PF: 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 ir	nforme o tempo total em meses:	Pontuação (seção para uso da Comissão)
início: /, término: /; função/cargo:	; total em meses:	
início: / , término: / ; função/cargo:	; total em meses:	Pts em órgão público:
início:/, término:/; função/cargo:	; total em meses:	Pts em instituição privada e/ou autônomo:
início:/, término:/; função/cargo:	; total em meses:	dutonomo.
Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:		Total:
início:/, término:/; função/cargo:	; total em meses:	
início:/ ; função/cargo:	; total em meses:	
início:/ , término:/ ; função/cargo:	; total em meses:	
início:/, término:/; função/cargo:	; total em meses:	
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 Total:		Pts de curso 120h: Pts de cursos 30 a 119h:
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 ____



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À VAGA DE <u>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</u> NA CÂMARA MUNICIPAL DE MATOZINHOS/MG – EDITAL Nº 01/2025

Nome completo:		
Data de nascimento:///	Idade:	
CPF:	PF: 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		Pontuação (seção para uso da Comissão) Graduação: Pós-Graduação:
Possui certificado de conclusão de mestrado e/ou doutorado?	() Sim: 3 certificados() Sim, possuo mestrado e doutorado	Mestrado e/ou Doutorado: Total:
FORMAÇÃO PROFISSIONAL Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo ir () Não	; 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 ___

Assinatura da(o) candidata(o):_

Leia-se:

ANEXO I Requerimentos de inscrição e Requerimento de inscrição complementar



Assinatura da(o) candidata(o):___

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À VAGA DE <u>ADVOGADO</u> NA CÂMARA MUNICIPAL DE MATOZINHOS/MG – EDITAL Nº 01/2025

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 () Sim: Possui certificados de conclusão de Pós-graduação em Direito () Não () Sim: () 1 certificado () Sim: 2 certificados Possui certificado de conclusão de mestrado e/ou doutorado? () Não () Sim, possuo mestrado	() Não	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-OAE () Sim: () Não Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo in () Não () Sim:		Pontuação (seção para uso da Comissão) Pts em órgão público:
início: / , término: / / ; função/carg início: / / ; função/carg início: / / ; função/carg início: / / ; função/carg Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no como successor experiencia em instituição privada ou como autônomo no como successor experiencia em instituição privada ou como autônomo no como successor experiencia em instituição privada ou como autônomo no como successor experiencia em instituição privada ou como autônomo no como successor experiencia em instituição privada ou como autônomo no como successor experiencia em instituição privada ou como autônomo no como successor experiencia em instituição privada ou como autônomo no como successor experiencia em instituição privada ou como successor experiencia em instituição privada experiencia	go:; total em meses: go:; total em meses:	Pts em instituição privada e/ou autônomo:
e total em meses: () Não. () Sim: início: / , término: / / ; função/carg início: / , término: / / ; função/carg início: / / , término: / / ; função/carg	go:; total em meses:	Total:
APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos último () Não () Sim, apenas 1 certificado Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 () 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 E	xperiência Profissional?: () Sim / () Não TOTAL D	E PONTOS:
Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigi	Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigêr e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecida	ncias mínimas previstas no

Matozinhos/MG., _____ de _____ de 2025.



Assinatura da(o) candidata(o):_

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À VAGA DE <u>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</u> NA CÂMARA MUNICIPAL DE MATOZINHOS/MG – EDITAL Nº 01/2025

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: Possui certificados de conclusão de Pós-graduação em Direito () Não () Sim: () 1 certificado () Sim: 2 certificados Possui certificado de conclusão de mestrado e/ou doutorado? () Não () Sim, possuo mestrado	() Não Público/administração pública? () Sim: 3 certificados () Sim, possuo mestrado e doutorado	Pontuação (seção para uso da Comissão) Graduação: Pós-Graduação: Mestrado e/ou Doutorado:
FORMAÇÃO PROFISSIONAL Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo ir () Não () Sim: início://, término://; função/cargo início://, término://; função/cargo início://, término://; função/cargo Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no como	c:; total em meses: c:; total em meses: c:; total em meses:	Pontuação (seção para uso da Comissão) Pts em órgão público: Pts em instituição privada e/ou autônomo:
total em meses: () Não	o:; total em meses:	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?		Pontuação (seção para uso da Comissão) Pts de curso 120h: Pts de cursos 30 a 119h:
	ossuo 2 certificados	TOTAL DE PONTOS:
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 PARA CANDIDATURA À VAGA DE <u>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS</u> NA CÂMARA MUNICIPAL DE MATOZINHOS/MG – EDITAL Nº 01/2025

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 ir	nforme o tempo total em meses:	Pontuação (seção para uso da Comissão)
início: / /, término: / /; função/cargo: Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no contotal em meses: início: / /, término: / /; função/cargo:	; total em meses:;	Pts em órgão público: Pts em instituição privada e/ou autônomo: Total:
Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05	uo 2 certificados i anos? uo 2 certificados	Pontuação (seção para uso da Comissão) Pts de curso 120h: Pts de cursos 30 a 119h: Total: 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.		



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 ir () Não () Sim:	nforme o mês e ano, cargo e total em meses:		
início:/, término:/; função/carg	o:; total em meses:		
início:/ , término:/ ; função/carg	o:; total em meses:	Pontuação (seção para uso da Comissão)	
início:/, término:/; função/carg	o:; total em meses:	Pts em órgão público:	
início: / , término: / ; função/carg	o:; total em meses:		
início:/ , término:/ ; função/carg	o:; total em meses:	Pts em instituição	
início:/ , término:/ ; função/carg	o:; total em meses:	privada e/ou autônomo:	
início:/ , término:/ ; função/carg	o:; total em meses:		
início: / , término: / ; função/carg Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no c		Total:	
e total em meses: () Não. () Sim:		1000.	
início: / , término: / ; função/carg	o:; total em meses:		
início:/, término:/; função/carg	o:; total em meses:		
início:/, término:/; função/carg	o:; total em meses:		
início:/, término:/; função/carg	o:; total em meses:		
início:/ , término:/ ; função/carg	o:; total em meses:		
início:/, término:/; função/carg	o:; total em meses:		
início:/, término:/; função/carg	o:; 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.

Matozinhos, 05 de junho de 2025

GERCY GONÇALVES DO CARMO

Presidente da Câmara Municipal de Matozinhos/MG.