



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO DE EDUCAÇÃO PARA O TRABALHO DE MINAS GERAIS – UTRAMIG

A Presidência da Fundação da Educação para o Trabalho de Minas Gerais, por meio da Diretoria de Qualificação e Extensão, DIVULGA A SEGUNDA CHAMADA da vaga para a contratação imediata do Processo Estratégico Poupança Jovem de Sabará Editais 07/2014:

SABARÁ– EDUCADOR

Reginele da Matta Alves da Silva – 3º suplente

SABARÁ– APOIO COMUNITÁRIO

Vania Lúcia de Souza-EXCEDENTE

O credenciado acima deverá comparecer à UTRAMIG até o **dia 16 de julho de 2015**, portando os originais e cópias dos seguintes documentos e declarações anexas:

CPF
Carteira de Identidade
Comprovante de endereço(máximo de 90 dias de vencido)
Título de eleitor
Comprovante de votação da última eleição
Nº de inscrição no PIS / PASEP
Cartão bancário, contendo nº do Banco, Agência e Conta corrente
Currículo atualizado e assinado
Diploma de graduação e ou especialização
Histórico escolar
Foto 3 x 4

Belo Horizonte, 20 julho de 2015

Liza Fernandes Prado
Presidente da UTRAMIG

Lindomar Gomes
Diretor de Ensino e Pesquisa



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO DE EDUCAÇÃO PARA O TRABALHO DE MINAS GERAIS – UTRAMIG

Fundação de Educação para o Trabalho de Minas Gerais – UTRAMIG
Av. Afonso Pena, 3400 – Cruzeiro – Cep 30130-009 – Belo Horizonte – Minas Gerais
Fone: (31) 3263 7500– e-mail: faleconosco@utramig.mg.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO DE EDUCAÇÃO PARA O TRABALHO DE MINAS GERAIS – UTRAMIG

DECLARAÇÃO

Eu, _____
portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, exercendo a
função de _____, com exercício na Fundação de
Educação para o Trabalho de Minas Gerais, declaro para os devidos fins, que:

() Não ocupo e nem exerço cargo, função ou emprego na Administração Pública, Federal, Estadual ou Municipal.

() Que além da função referida, ocupo o cargo, função ou emprego de:

_____.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor do inciso XVI do Art 37, da Constituição Federal e Art. 25 da Constituição Estadual, bem como inciso I, do Art. 249, da Lei 869 de 05 de Julho de 1952, e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo e função.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2015.

Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO DE EDUCAÇÃO PARA O TRABALHO DE MINAS GERAIS – UTRAMIG

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador (a) de
Identidade nº _____ e CPF nº _____ declaro para
os devidos fins não possuir vínculos com a administração pública municipal, estadual ou federal,
conforme determina o inciso II, do art. 15 do decreto nº 43.635 de 2003.

Belo Horizonte, ___/___/_____

Assinatura



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO DE EDUCAÇÃO PARA O TRABALHO DE MINAS GERAIS – UTRAMIG

DECLARAÇÃO – CAGEF e CAFIMP

(a que se refere o Decreto 45.902/12)

Eu,

CPF _____, RG _____, declaro não estar impedido de contratar com a Administração Pública nos termos do Decreto Estadual nº 45.902, de 27 de janeiro de 2012, que dispõe sobre o Cadastro Geral de Fornecedores - CAGEF e sobre o Cadastro de Fornecedores Impedidos de Licitar e Contratar com a Administração Pública Estadual – CAFIMP.

Assumo ainda o compromisso de comunicar ao superior hierárquico eventual impedimento superveniente.

Belo Horizonte, ____ de _____ de 2015.

Assinatura