

## CURRÍCULO PADRONIZADO PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

(Assistente Social, Psicólogo e Pedagogo - Nível Superior)

Eu, \_\_\_\_\_, candidato(a) da Seleção Pública da Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo do Estado do Ceará – SEAS 2021/2022, inscrito(a) sob o nº \_\_\_\_\_, optante pela função abaixo indicada:

( ) Assistente Social ( ) Pedagogo ( ) Psicólogo

### DECLARO:

1. Ser de minha exclusiva responsabilidade a indicação da quantidade de títulos que estou entregando para efeito de avaliação;
2. Que os títulos são verdadeiros e válidos na forma da lei, estão identificados pelo código do título (5.1, 5.2, 5.3 e 6.1) e organizadas na ordem sequencial em que se apresentam na Tabela dos Itens 5 e 6, com páginas por mim assinadas (rubricadas), numeradas (frente e verso) sequencialmente seguindo a ordem: Curso de Doutorado; Curso de Mestrado; Cursos de Especialização (lato sensu); Experiência Profissional em Sistema de Atendimento Socioeducativo (na área de Socioeducação, trabalho em Centros Socioeducativos com medidas socioeducativas de restrição ou privação de Liberdade – Internação, Internação Provisória ou Semiliberdade);
3. Que as páginas deste Currículo estão numeradas e a sequência continua nas páginas (frente e verso) dos documentos referentes aos títulos;
4. Que este Currículo Padronizado e a documentação a ele anexada deverá ser escaneado em formato PDF e enviada on-line por intermédio do sistema eletrônico da Seleção.

5. Cursos	Pontuação por título	Pontuação esperada (Opcional)
5.1. Curso de Doutorado	3,00 pontos, até 1 curso	
5.2. Curso de Mestrado	1,50 pontos, até 1 curso	
5.3. Curso de Especialização (lato sensu)	0,50 pontos, até 2 cursos	
6. Tempo de Serviço	Pontuação por título	Pontuação esperada (Opcional)
6.1. Experiência Profissional em Sistema de Atendimento Socioeducativo (na área de Socioeducação, trabalho em Centros Socioeducativos com medidas socioeducativas de restrição ou privação de Liberdade – Internação, Internação Provisória ou Semiliberdade)	0,90 pontos por ano completo, até 5 anos	

Serão consideradas frações de ano (meses e dias) para efeito de Experiência Profissional, desde que a soma destas completem um múltiplo de ano (365 dias) e não sejam concomitantes, isto é, duas ou mais experiências realizadas em períodos com interseção.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de fevereiro de 2022

Local

Assinatura do Candidato

Nome do candidato		Página	
-------------------	--	--------	--

**DESCRIÇÃO/COMPROVAÇÃO DOS TÍTULOS PARA A AVALIAÇÃO****7. Formação Acadêmica****7.1. DOUTORADO**

7.1.1. NOME DO CURSO

7.1.2. INSTITUIÇÃO

ANO DE CONCLUSÃO

7.1.3. TÍTULO DA TESE DO DOUTORADO

7.1.4. COMPROVAÇÃO

(i) Fotocópia, frente e verso, de diploma de Curso de Doutorado acompanhado do histórico escolar **ou** (ii) declaração (ou certidão) de conclusão do Curso de Doutorado, acompanhada do histórico escolar do candidato constando carga horária do curso, as disciplinas cursadas com as respectivas menções, o resultado do julgamento da tese e a comprovação da apresentação e aprovação.

**7.2. MESTRADO**

7.2.1. NOME DO CURSO

7.2.2. INSTITUIÇÃO

ANO DE CONCLUSÃO

7.2.3. TÍTULO DA DISSERTAÇÃO DO MESTRADO

7.2.4. COMPROVAÇÃO

(i) Fotocópia, frente e verso, de diploma de curso de Mestrado Acadêmico ou Profissional acompanhado do histórico escolar **ou** (ii) declaração (ou certidão) de conclusão do Curso de Mestrado Acadêmico ou Profissional, acompanhada do histórico escolar do candidato constando carga horária do curso, as disciplinas cursadas com as respectivas menções, o resultado do julgamento da dissertação e a comprovação da apresentação e aprovação.

**7.3. ESPECIALIZAÇÃO 1**

7.3.1. NOME DO CURSO

7.3.2. INSTITUIÇÃO

ANO DE CONCLUSÃO

7.3.3. COMPROVAÇÃO

(i) Fotocópia, frente e verso, de certificado de curso de Especialização que deverá conter em seu verso, ou em documento anexo, o histórico escolar, as menções obtidas nas disciplinas, **ou** (ii) declaração (ou certidão) de conclusão do Curso de Especialização, acompanhada do histórico escolar do candidato constando carga horária do curso, as disciplinas cursadas com as respectivas menções. (iii) Para avaliação deste título (especialização), o candidato deverá entregar fotocópia (frente e verso) do diploma de graduação para averiguar se o curso de especialização foi iniciado antes da conclusão da graduação (alínea "g" do subitem 12.13.6 do Edital). (iv) Não será pontuado curso de especialização se o Certificado não estiver de acordo com as Resoluções do Conselho Nacional de Educação (CNE) mencionadas no subitem 12.11 do Edital da Seleção.

Nome do candidato

Página

#### 7.4. ESPECIALIZAÇÃO 2

7.4.1. NOME DO CURSO
----------------------

7.4.2. INSTITUIÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO
--------------------	------------------

7.4.3. COMPROVAÇÃO
(i) Fotocópia, frente e verso, de certificado de curso de Especialização que deverá conter em seu verso, ou em documento anexo, o histórico escolar, as menções obtidas nas disciplinas, <b>ou (ii)</b> declaração (ou certidão) de conclusão do Curso de Especialização, acompanhada do histórico escolar do candidato constando carga horária do curso, as disciplinas cursadas com as respectivas menções. <b>(iii)</b> Para avaliação deste título (especialização), o candidato deverá entregar fotocópia (frente e verso) do diploma de graduação para averiguar se o curso de especialização foi iniciado antes da conclusão da graduação (alínea “g” do subitem 12.13.6 do Edital). <b>(iv)</b> Não será pontuado curso de especialização se o Certificado não estiver de acordo com as Resoluções do Conselho Nacional de Educação (CNE) mencionadas no subitem 12.11 do Edital da Seleção.

#### 7.5. GRADUAÇÃO (para efeito de avaliação de Certificado de Especialização e Experiência Profissional)

7.5.1. NOME DO CURSO
----------------------

7.5.2. INSTITUIÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO
--------------------	------------------

Não serão pontuados títulos desacompanhados de diploma de graduação (frente e verso) para os candidatos que fizeram opção por função de nível superior e enviaram Certificado de Especialização ou comprovante de tempo de experiência profissional, alínea “g”, do subitem 12.13.6 do Edital da Seleção.

#### 8. Experiência Profissional

Experiência Profissional em Sistema de Atendimento Socioeducativo (na área de Socioeducação, trabalho em Centros Socioeducativos com medidas socioeducativas de restrição ou privação de Liberdade – Internação, Internação Provisória ou Semiliberdade).

Tabela I - Experiência Profissional em Sistema de Atendimento Socioeducativo  
(Declaração ou Certidão)

Documento de Comprovação	Doc	Início			Término			Reservado à CEV/UECE
		Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano	
Declaração ou certidão emitida pelo órgão público ou empregador privado, no qual exerceu suas atividades no Sistema de Atendimento Socioeducativo (na área de Socioeducação, trabalho em Centros Socioeducativos com medidas socioeducativas de restrição ou privação de Liberdade – Internação, Internação Provisória ou Semiliberdade) que informe o período, discriminando o início e o fim, bem como a função/cargo/emprego. Quando a descrição do cargo não for suficiente para comprovar que o exercício das atividades foi na área da Seleção, o documento deve vir acompanhado, obrigatoriamente, de declaração do empregador que descreva as atividades realizadas ( <b>subitem 12.13, inciso II, alínea “a”</b> )	1	(*)						
		CEV						
	2	(*)						
		CEV						
	3	(*)						
		CEV						
	4	(*)						
		CEV						
	5	(*)						
		CEV						

1 - (\*) - Linha a ser preenchida pelo candidato; CEV - Linha reservada à CEV/UECE.

2 - Preencha os campos desta tabela, se você tem esse tipo de experiência, deixando em branco em caso contrário.

Nome do candidato		Página	
-------------------	--	--------	--

**Tabela II - Experiência Profissional em Sistema de Atendimento Socioeducativo  
(Comprovante do ato admissional/demissional)**

Documento de Comprovação	Doc		Início			Término			Reservado à CEV/UECE
			Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano	
Comprovante do ato admissional/demissional ou nomeação/exoneração publicado em Diário Oficial. Quando da falta de registro específico sobre as atividades desempenhadas, o documento deve vir acompanhado, obrigatoriamente, de declaração do órgão que informe o período, discriminando o início e o fim e a descrição das atividades realizadas; ou <b>(subitem 12.13, inciso II, alínea “b”)</b>	1	(*)							
		CEV							
	2	(*)							
		CEV							
	3	(*)							
		CEV							
	4	(*)							
		CEV							
	5	(*)							
		CEV							

1 - (\*) - Linha a ser preenchida pelo candidato; CEV - Linha reservada à CEV/UECE.

2 - Preencha os campos desta tabela, se você tem esse tipo de experiência, deixando em branco em caso contrário.

**Tabela III - Experiência Profissional em Sistema de Atendimento Socioeducativo  
(Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS)**

Documento de Comprovação	Doc		Início			Término			Reservado à CEV/UECE
			Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano	
Cópias legíveis das seguintes páginas da CTPS, onde conste: foto, identificação, série, assinatura e a(s) página(s) onde conste(m) a(s) anotação(ões) referente (s) a contrato de trabalho que comprove(m) a(s) contratação(ões) para o exercício de atividades no Sistema de Atendimento Socioeducativo (na área de Socioeducação, trabalho em Centros Socioeducativos com medidas socioeducativas de restrição ou privação de Liberdade – Internação, Internação Provisória ou Semiliberdade). Quando a descrição da função não for suficiente para comprovar que o exercício das atividades foi na área da Seleção, o documento deve vir acompanhado, obrigatoriamente, de declaração do empregador que descreva as atividades realizadas; <b>(subitem 12.13, inciso II, alínea “c”)</b>	1	(*)							
		CEV							
	2	(*)							
		CEV							
	3	(*)							
		CEV							
	4	(*)							
		CEV							
	5	(*)							
		CEV							

1 - (\*) - Linha a ser preenchida pelo candidato; CEV - Linha reservada à CEV/UECE.

2 - Preencha os campos desta tabela, se você tem esse tipo de experiência, deixando em branco em caso contrário.

Nome do candidato		Página	
-------------------	--	--------	--

**Tabela IV - Experiência Profissional em Sistema de Atendimento Socioeducativo  
(Livro de registro de empregado)**

Documento de Comprovação	Doc	Início			Término			Reservado à CEV/UECE
		Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano	
Cópia autenticada das folhas do livro de registro de empregado, com atuação no Sistema de Atendimento Socioeducativo (na área de Socioeducação, trabalho em Centros Socioeducativos com medidas socioeducativas de restrição ou privação de Liberdade – Internação, Internação Provisória ou Semiliberdade), onde conste o contrato de trabalho do candidato. Quando a descrição da função não for suficiente para comprovar que o exercício das atividades foi na área da Seleção, o documento deve vir acompanhado, obrigatoriamente, de declaração do empregador que descreva as atividades realizadas; <b>(subitem 12.13, inciso II, alínea “d”)</b>	1	(*)						
		CEV						
	2	(*)						
		CEV						
	3	(*)						
		CEV						
	4	(*)						
		CEV						
	5	(*)						
		CEV						

1 - (\*) - Linha a ser preenchida pelo candidato; CEV - Linha reservada à CEV/UECE.

2 - Preencha os campos desta tabela, se você tem esse tipo de experiência, deixando em branco em caso contrário.

**Tabela IV - Experiência Profissional em Sistema de Atendimento Socioeducativo  
(Contrato de Trabalho)**

Documento de Comprovação	Doc	Início			Término			Reservado à CEV/UECE
		Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano	
Cópia do contrato de trabalho, com atuação no Sistema de Atendimento Socioeducativo (na área de Socioeducação, trabalho em Centros Socioeducativos com medidas socioeducativas de restrição ou privação de Liberdade – Internação, Internação Provisória ou Semiliberdade). Quando a descrição da função não for suficiente para comprovar que o exercício das atividades foi na área da Seleção, o contrato de trabalho deve vir acompanhado, obrigatoriamente, de declaração do empregador que informe o período, discriminando o início e o fim e a descrição das atividades realizadas. <b>(subitem 12.13, inciso II, alínea “e”)</b>	1	(*)						
		CEV						
	2	(*)						
		CEV						
	3	(*)						
		CEV						
	4	(*)						
		CEV						
	5	(*)						
		CEV						

1 - (\*) - Linha a ser preenchida pelo candidato; CEV - Linha reservada à CEV/UECE.

2 - Preencha os campos desta tabela, se você tem esse tipo de experiência, deixando em branco em caso contrário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de fevereiro de 2022

Local

Assinatura do Candidato

Nome do candidato		Página	
-------------------	--	--------	--