



**LISTA DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO  
PROCESSO SELETIVO 2018.1**

| <b>Ord</b> | <b>Documento</b>  |
|------------|---|
| 1          | Diploma /Certificado/Declaração de Conclusão de nível superior. <b>(Obrigatório)</b>  |
| 2          | Registro no respectivo conselho, ordem de profissionais ou órgão equivalente com data de validade vigente, caso a profissão seja regulamentada por lei. <b>(Obrigatório)</b>                  |
| 3          | Certidão de “Nada Consta” do respectivo conselho, ordem de profissionais ou órgão equivalente com data de validade vigente, caso a profissão seja regulamentada por lei. <b>(Obrigatório)</b> |
| 4          | Diploma de Doutorado.   |
| 5          | Diploma de Mestrado.  |
| 6          | Diploma de Especialização Pós-Graduação Lato Sensu especialização/ MBA.   |
| 7          | Diploma de Cursos Complementares.   |
| 8          | Comprovação da experiência profissional.  |

**ANEXO B – MODELO DE LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA A ENTREVISTA**

**MODELO DE LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA A ENTREVISTA**  
**PROCESSO SELETIVO 2018.1**

INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

**Estágio Serviço Técnico - EST**

**Área/Habilitação Técnica:** \_\_\_\_\_

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

**Contato (Tel Fixo e Celular):** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**(o quadro abaixo será preenchido pela Comissão de Seleção Especial, por ocasião da Entrevista)**

| <b>Ord</b> | <b>Documento</b>  | <b>Sim</b> | <b>Não</b> |
|------------|---|------------|------------|
| 1          | Lista de Verificação de Documentos para a entrevista. (Anexo “B”).  |            |            |
| 2          | FICHA DE INSCRIÇÃO gerada pelo sistema.   |            |            |
| 3          | Cópia de documento que comprove o comportamento militar (reservistas)   |            |            |
| 4          | Declaração de Voluntariado para Prestação de Serviço Militar Temporário/Serviço Militar Especialista Temporário tendo colada uma foto 3x4 colorida recente. (Anexo “C”).              |            |            |
| 5          | Declaração de Tempo de Serviço Público Anterior à Incorporação/Reincorporação. (Anexo “D”).   |            |            |
| 6          | Declaração de Residente em Município Diverso da Sede da OM de Incorporação. (Anexo “E”).  |            |            |
| 7          | Declaração Negativa de Investidura em Cargo Público. (Anexo “F”).   |            |            |
| 8          | Declaração de Residência. (Anexo “G”).  |            |            |
| 9          | Comprovante de Residência.  |            |            |
| 10         | Declaração de Ciência da Necessidade de Informação do Estado de Gravidez. (Anexo “H”)   |            |            |
| 11         | Currículo Profissional (Anexo “I”).   |            |            |
| 12         | Parecer favorável do Cmt/Ch/Dir da OM, somente para militares da ativa ou integrante das Forças Auxiliares, não sendo aceito documento assinado por outra autoridade. (Anexo “J”)     |            |            |
| 13         | Extrato do Cadastro Nacional de Informações Sociais (CNIS), fornecido pelo INSS, contendo as datas de início e término de exercício profissional.                                     |            |            |
| 14         | Certidões Negativas da Justiça Eleitoral, Justiça Federal, Justiça Militar da União e Justiça Estadual de onde reside (Criminal, Militar).  |            |            |
| 15         | Cópia da carteira do registro no respectivo Conselho ou Ordem de Profissionais, de qualificação profissional regulamentada por lei.   |            |            |
| 16         | Certidão de nada consta do registro no respectivo Conselho ou Ordem de Profissionais, de qualificação profissional regulamentada por lei  |            |            |
| 17         | Cópia da Carteira de Identidade.  |            |            |
| 18         | Cópia do CPF.   |            |            |
| 19         | Cópia de Título de Eleitor.   |            |            |
| 20         | Cópia de documento de situação militar: Certidão de Situação Militar, Certificado de Reservista 1ª ou 2ª categoria ou Certificado de Dispensa de Incorporação (CDI), conforme o caso. |            |            |
| 21         | Cópia do diploma/certificado-Declaração de conclusão/ do Curso Superior, com carga horária compatível e reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).                                |            |            |
| 22         | Cópia de diplomas ou certificados que comprove conclusão de cursos complementares com respectiva carga horária aplicada, dentro da área que o candidato postula.                      |            |            |
| 23         | Cópia da comprovação de prática profissional na área postulada  |            |            |
| 24         | Cópia de Certidão de Casamento ou União Estável (Se for o caso)   |            |            |
| 25         | Cópia de comprovantes de dependentes (Se for o caso)  |            |            |

.....*DESTAQUE AQUI*.....

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO – FASE DE ENTREVISTA**

Inscrição nº: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Responsável pelo recebimento: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Entregue em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.



**OBS: APÓS A ENTREGA, ESTA DOCUMENTAÇÃO NÃO SERÁ RESTITUÍDA AO CANDIDATO E NÃO APROVEITADA EM OUTRO PROCESSO DE SELEÇÃO.**

ANEXO C - MODELO DE DECLARAÇÃO DE VOLUNTARIADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO



MINISTERIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE

**DECLARAÇÃO DE VOLUNTARIADO PARA PRESTAÇÃO DE  
SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO**

Foto  
3x4

(Descoberto e de  
frente)

Ao Sr Comandante da 7ª Região Militar

De \_\_\_\_\_  
Nome do(a) voluntário(a)

1. Declaro que sou voluntário(a) para a incorporação e prestação do Serviço Militar Temporário, como **Aspirante a Oficial Temporário**, sujeitando-me, se for aceito(a), a todos os deveres e obrigações militares previstos na legislação em vigor.

2. Assumo o compromisso de prestar serviço como Estagiário(a), nas condições especificadas, por um prazo mínimo de 12 (doze) meses e no máximo de 8 (oito) anos, incluídos todos os tempos de serviço público civil e militar, caso seja designado(a) e incorporado(a).

3. Dados informativos:

a. Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

b. Endereço: \_\_\_\_\_

c. Telefone(s): \_\_\_\_\_

d. Estado civil: \_\_\_\_\_

e. Nº Carteira de identidade / Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

f. Filiação: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

g. CPF nº: \_\_\_\_\_

h. Dependentes (se for o caso):

| Nome completo | Parentesco |
|---------------|------------|
|               |            |
|               |            |
|               |            |

4. Estou ciente de que este Serviço Militar Temporário não poderá ser cumulativo com qualquer cargo, emprego ou função pública, ainda que da administração pública indireta, e não terei assegurado o retorno ao emprego anterior quando do meu licenciamento, tendo em vista a minha voluntariedade na prestação deste Serviço.

5. Declaro possuir a soma de \_\_\_\_ anos, \_\_\_\_ meses e \_\_\_\_ dias de Serviço Público Federal, Estadual, Distrital e Municipal e \_\_\_\_ anos, \_\_\_\_ meses e \_\_\_\_ dias de Serviço Militar (se não for o caso, preencher com zeros).

6. Declaro, ainda, que sou voluntário para servir em uma das Organizações Militares da 7ª Região Militar, na Cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

**FIRMA  
RECONHECIDA**

ANEXO D - MODELO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO ANTERIOR À INCORPORAÇÃO



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO ANTERIOR À CONVOCAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, para fins de comprovação junto à 7ª Região Militar, que (**posso** \_\_\_\_\_ anos, \_\_\_\_\_ meses, \_\_\_\_\_ dias) ou (**não posso**) de tempo de serviço prestado a órgão público, seja ele constante da administração direta, indireta, autárquica ou fundacional de quaisquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Territórios e dos Municípios, anterior à minha incorporação para o Serviço Militar, que possa ser averbado na contagem total de meu tempo de serviço.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

**OBSERVAÇÃO:**

1. Se o(a) candidato(a) possui tempo de serviço público anterior, deverá descrever **posso** \_\_\_\_\_ anos, \_\_\_\_\_ meses, \_\_\_\_\_ dias no documento final. Se o(a) candidato(a) não possui tempo de serviço público anterior, deverá descrever **não posso** no documento final.
2. As expressões, em itálico, e as linhas **não devem ser impressas** no documento final do(a) voluntário(a), destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.
3. Os dados, inseridos na Declaração, devem ser **negritados** para facilitar a sua identificação e conferência.

**FIRMA  
RECONHECIDA**

ANEXO E - MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDENTE EM MUNICÍPIO DIVERSO DA SEDE DA OM DE INCORPORAÇÃO



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE

**DECLARAÇÃO DE RESIDENTE EM MUNICÍPIO  
DIVERSO DA SEDE DA OM DE INCORPORAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido aos \_\_\_\_\_ dias do mês de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ e de  
\_\_\_\_\_, declaro como candidato(a) do processo seletivo para o **EST**, na  
área da 7ª Região Militar (Cidade Sede), assumir inteira responsabilidade em mudar de residência, por conta  
própria, para a cidade de \_\_\_\_\_, caso venha a  
ser convocado(a), sem qualquer ônus para o Exército.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

*(Local e data)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) candidato(a)*

**OBSERVAÇÃO:**

1. As expressões, em *itálico*, e as linhas ***não devem ser impressas*** no documento final do(a) voluntário(a), destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.

2. Os dados, inseridos na Declaração, devem ser **negritados** para facilitar a sua identificação e conferência.

**FIRMA  
RECONHECIDA**



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE**

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO**

1. Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de comprovação junto à 7ª Região Militar, que não estarei, na data prevista para a minha incorporação ao Exército, caso esta ocorra, investido(a) em cargo público, seja ele da administração direta, indireta, autárquica ou fundacional de quaisquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal, dos Territórios ou dos Municípios.

2. Tenho plena ciência que, caso seja incorporado (a) ao Exército e venha a exercer qualquer função pública acima especificada, simultaneamente à que ora pleiteio, serei licenciado(a), imediatamente, das fileiras do Exército, por ferir o disposto no art. 142, § 3º, inciso II, da Constituição Federal.

3. Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas, ciente da responsabilidade criminal prevista nos arts. 299 e 304 (falsidade ideológica) do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, e art. 312 (falsidade) do Decreto-Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969 - Código Penal Militar (CPM).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

*(Local e data)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) candidato(a)*

**FIRMA  
RECONHECIDA**

ANEXO G - MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido aos \_\_\_\_\_ dias do mês de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ e de  
\_\_\_\_\_, declaro como candidato(a) do processo seletivo para o **EST**, na  
área da 7ª Região Militar, residir no endereço  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

**OBSERVAÇÃO:**

1. As expressões, em itálico, e as linhas ***não devem ser impressas*** no documento final do(a) voluntário(a), destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.
2. Os dados, inseridos na Declaração, devem ser ***negritados*** para facilitar a sua identificação e conferência.

**FIRMA  
RECONHECIDA**





MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE  
INFORMAÇÃO DO ESTADO DE GRAVIDEZ**

*(somente para o segmento feminino)*

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascida aos \_\_\_\_ dias do mês de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filha de \_\_\_\_\_ e de  
\_\_\_\_\_, declaro, para efeito do processo seletivo ao **EST** ( ), que  
fui alertada e tomei ciência de que:

- a. o estado de gravidez não impossibilita a minha participação neste processo. Entretanto impede a incorporação para o estágio acima, em virtude dos riscos decorrentes do exame de aptidão física e das atividades militares a serem desenvolvidas, posteriormente, na prestação do Serviço Militar Temporário;
- b. sou responsável por comunicar, o mais rápido possível, e por escrito, o meu estado de gravidez à autoridade militar competente.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

*(Local e data)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) candidato(a)*

**OBSERVAÇÃO:**

1. As expressões, em *itálico*, e as linhas **não devem ser impressas** no documento final da voluntária, destinando-se, exclusivamente, à utilização como orientação de preenchimento da Declaração.
2. Os dados, inseridos na Declaração, devem ser **negritados** para facilitar a sua identificação e conferência.

**FIRMA  
RECONHECIDA**

**CURRÍCULO PROFISSIONAL**

**1. INFORMAÇÕES PESSOAIS**

- a. Nome Completo:
- b. Filiação:
- c. Data de Nascimento:
- d. Identidade:
- e. CPF:
- f. Sexo:
- g. Estado civil:
- h. Número de dependentes:
- i. Naturalidade:
- j. Endereço Residencial:
- k. Telefone residencial:
- l. Telefone comercial:
- m. Telefone celular:
- n. Endereço eletrônico: (E-Mail)

**2. FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

- a. Curso de Graduação/Formação
  - 1) Especialidade:
  - 2) Período de Realização: *(dia/mês/ano do início ao dia/mês/ano do término)*
  - 3) Carga horária: *(horas/aula)*
  - 4) Instituição de ensino reconhecido pelo órgão federal competente: *(nome da instituição por extenso e onde se localiza)*
- b. Demais cursos
  - 1) .....

**3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

- a. Empresa:
- b. Cargo:
- c. Período de atuação: *(em meses - dia/mês/ano do início ao dia/mês/ano do término)*
- d. Carga horária: *(horas/dia)*
- e. Síntese das atividades profissionais realizadas:

**4. ATIVIDADE MILITAR**

- a. Estágio ou Curso de Formação:
- b. Cursos de Extensão ou Especialização:
- c. Tempo de Serviço:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

*(Local e data)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) candidato(a)*

**FIRMA  
RECONHECIDA**

**ANEXO J – MODELO DE PARECER FAVORÁVEL DO CMT/CH/DIR OM PARA PARTICIPAÇÃO EM PROCESSO SELETIVO AO SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO / SERVIÇO MILITAR ESPECIALISTA TEMPORÁRIO**



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE**

**PARECER FAVORÁVEL DO CMT/CH/DIR OM PARA PARTICIPAÇÃO  
EM PROCESSO SELETIVO AO SERVIÇO MILITAR TEMPORÁRIO**

*(somente para candidatos militares)*

Declaro, junto ao Comando da 7ª Região Militar, que o(a) \_\_\_\_\_  
(posto/graduação) \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt nº  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_,  
ocupa o cargo de \_\_\_\_\_ e não possui em seus assentamentos nada que desabone a  
conduta militar e que, por isso, possui parecer favorável, deste Comando, para participação no processo  
seletivo ao **EST**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

*(Local e data)*

\_\_\_\_\_  
*(Assinatura do Cmt/Ch/Dir OM)*  
Nome e posto do Cmt/Ch/Dir OM

*OBSERVAÇÃO: Este parecer deve ser assinado, exclusivamente, pelo Cmt/Ch/Dir OM.*



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE**

(Local), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201X

**Requerimento**

**Do** (nome do requerente)

**Ao** Sr Comandante da 7ª Região Militar

**Objeto:** recurso de seleção (*informar a fase do processo*)

1. \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_, (*nº de inscrição*), (*CPF*), *Graduado/Técnico/Profissional em \_\_\_\_\_ (área/habilitação)*, residente (*endereço residencial completo: Av/Rua, nº, complemento, bairro, CEP, município e telefone*), requer a V Exa mandar conceder-lhe nova \_\_\_\_\_ (*avaliação/inspeção de saúde/avaliação física*), em grau de recurso, por constar na publicação constante no site emitida em (data da publicação).

2. Seguem abaixo as razões que embasam tal solicitação:

a.

b.

3. Anexos: atestado/laudo médico/publicação constante no site/exames médicos, etc.

4. É a primeira vez que requer.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) candidato(a)*

**FIRMA  
RECONHECIDA**



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR  
(Gov das Armas Prov PE/1821)  
REGIÃO MATIAS DE ALBUQUERQUE

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), Idt N° \_\_\_\_\_, CPF N° \_\_\_\_\_, nascido aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, filha de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_, declaro, junto à Comissão de Seleção Especial, que DESISTO de minha convocação para o EST.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

*(Local e data)*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) candidato(a)*

**FIRMA  
RECONHECIDA**

**ANEXO M – TABELA DE AVALIAÇÃO CURRICULAR**

| <b>1. Formação: EST</b>   | <b>Pontuação admitida</b>  |
|---|--|
| curso superior (Licenciatura, Bacharel ou Tecnólogo), na área postulada. Somente será aceito o curso cuja nomenclatura seja igual ou contenha parte da nomenclatura da área conforme descrito no anexo “O”. | 1,5 – apenas 1 (um) curso  |
| <b>2. Títulos/Graus/Diplomas: (posterior ao curso de formação)</b>  | <b>Pontuação admitida</b>  |
| a. doutor - Stricto Sensu, na área postulada.   | 4,0 por diploma - máximo de 1 (um)   |
| b. mestre - Stricto Sensu, na área postulada.   | 3,0 por diploma - máximo de 1 (um)   |
| c. pós-graduação Lato Sensu especialização/ MBA, na área postulada (maior que 360 horas, na área pretendida).   | 2,0 por diploma - máximo de 2 (dois)   |
| <b>3. Cursos Complementares aperfeiçoamento: ( posterior ao curso de formação)</b>  | <b>Pontuação admitida</b>  |
| a. aperfeiçoamento com carga horária mínima de 200 horas na área postulada (sendo vedado o somatório de vários diplomas para se atingir a carga horária mínima).  | 0,5 por curso - máximo de 03 (três).<br><b>Não serão aceitos os cursos realizados em Cursos Preparatórios (exceção aos cursos regulares)</b> |
| e. certificação na área de informática (computada somente para candidatos a OTT e STT da área <b>de informática</b> ).  | 1,0 por certificação - máximo de 3 (três).   |
| <b>5. Atividade profissional Civil/Militar: (posterior ao curso de formação)</b>  | <b>Pontuação admitida</b>  |
| a. atividade profissional no meio civil e militar exercida na área postulada, devendo estar bem claro na documentação comprobatória.  | 4,0 pontos por ano completo  |

**OBSERVAÇÃO:**

Os títulos/graus/diplomas, cursos/estágios e exercício de atividade profissional somente são considerados dentro da **área que o candidato postula**, constante deste Aviso de Convocação para a Seleção ao Serviço Militar Temporário.