



COMUNICADO DE PROCESSO SELETIVO

Analista Técnico I - Divinópolis

Código da vaga: EX019/20

Documento publicado em: 25/11/2020

É de responsabilidade do candidato acompanhar as informações no site até o final deste processo seletivo.

Convocação para etapa de Prova de Conhecimentos

Em continuidade ao processo seletivo EX019/20 - Analista Técnico I - Divinópolis, convocamos os candidatos aprovados na etapa de Análise Curricular para a próxima etapa: Prova de Conhecimentos.

- **Data da prova:** 02/12/2020 (quarta-feira);
- **Horário:** 18h30 (Duração de 2h);
- **Local:** Faculdade UNA Divinópolis;
- **Endereço:** Rua Cel. João Notini, 151 - Centro - Divinópolis / MG.

[Clique aqui](#) e confirme sua presença até a data limite de **30/11/2020**, pois somente os candidatos que confirmarem presença, poderão realizar a prova.

IMPORTANTE: Acesse as informações e orientações para sua participação na etapa presencial de Prova de Conhecimentos, [clikando aqui](#).

No dia da prova de conhecimentos você receberá a **Declaração de Ciência e Responsabilidade** e deverá devolvê-la devidamente assinada, juntamente com o caderno de provas e gabarito. Acesse o [ANEXO 1](#) deste comunicado para realizar a leitura prévia do documento. Não é necessário imprimir a Declaração.

Informações complementares

- Você deve comparecer ao local da prova com 20 minutos de antecedência, munido de documento oficial com foto, lápis, borracha, caneta azul ou preta para realizar a prova;
- Não será permitida a entrada após o horário de início da prova;
- Serão classificados para a etapa seguinte, os 30 (trinta) primeiros candidatos cuja nota da prova for igual ou superior a 60% (sessenta por cento);
- Havendo igualdade de notas entre candidatos, a classificação será realizada conforme critérios de desempate descritos no comunicado de abertura da vaga.

COMUNICADO DE PROCESSO SELETIVO



Analista Técnico I - Divinópolis

Código da vaga: EX019/20

Documento publicado em: 25/11/2020

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº. _____, CPF nº. _____ e na qualidade de participante do curso/solução presencial: _____, a ser realizado no(s) dias _____, DECLARO que estou ciente da situação de emergência em Saúde Pública de Importância Nacional, em decorrência da infecção humana pelo coronavírus (SARS-CoV-2). DECLARO ainda minha ciência quanto às orientações da Organização Mundial da Saúde (OMS), Ministério da Saúde e Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, bem como a obrigatoriedade de utilização dos EPI's (Equipamentos de Proteção Individual) durante todo o período de permanência nas dependências do SEBRAE/MG.

DECLARO total ciência e me comprometo a cumprir as recomendações gerais expostas abaixo, assim como demais orientações que forem repassadas durante a realização do curso/solução: 1) Utilizar ininterruptamente máscaras de proteção facial, devendo realizar sua substituição a cada 02 (duas) horas; 2) Guardar distância espacial de pelo menos 02 metros de outras pessoas; 3) Lavar, com frequência, as mãos com água e sabão e sempre após manusear ou substituir a máscara facial; 4) Higienizar com frequência as mãos com álcool em gel na concentração de 70%; 5) Não compartilhar nenhum alimento ou objeto de uso pessoal, como lápis, canetas e outros materiais didáticos; 6) Demais recomendações previstas na Legislação Municipal pertinente.

DECLARO que não apresento quaisquer sintomas da COVID-19 (febre, tosse seca, dificuldade respiratória, perda de olfato e paladar, dor de garganta, dentre outros), assim como não mantive contato com pessoas

com suspeita ou que foram diagnosticadas com COVID-19 nos últimos 14 dias, e que, caso venha a apresentar, comprometo-me a não comparecer no local de realização do curso/solução, realizando a imediata comunicação ao SEBRAE/MG para as providências cabíveis e o reembolso dos valores pagos ou remarcação do curso/solução contratada

Por fim, manifesto meu INTERESSE e CONCORDÂNCIA de que as ações vinculadas ao(s) serviço(s) contratado(s) por mim sejam iniciadas ou retomadas, observadas as legislações municipais vigentes.

Por ser verdade, firma-se a presente.

_____ (CIDADE), _____ de _____ de _____.

_____ Nome do participante (Assinatura)