

EDITAL Nº 003/2020  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EMERGENCIAL  
SECRETARIA DA SAÚDE

**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA NO SETOR PÚBLICO**

Eu \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_  
e CPF nº \_\_\_\_\_ declaro ter experiência no serviço público, nos termos seguintes:

**Experiência 01**

Instituição/Unidade:

Cargo/Função:

Atividades Desenvolvidas:

Início:

Fim:

**Experiência 02** .....

**Experiência 03** .....

Declaro que as informações acima são verdadeiras, sob as penas cabíveis.

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**ATENÇÃO**

\* Este requerimento atende ao previsto no subitem 6.3.3.3.2 do Edital.

\* Somente serão aceitas experiências na área das **ATRIBUIÇÕES** do cargo/função escolhido (ver Anexo IV). Não serão aceitos neste Processo Seletivo: experiência em docência, vendas, formação acadêmica e experiências nas áreas de infraestrutura e transportes, saneamento, estações de petróleo, na indústria automobilística, manutenção de aviões, helicópteros, engenharia de segurança do trabalho e outras atividades não relacionadas com a demanda técnica da Secretaria de Estado da Saúde.

\* Anexar a esta Declaração: Cópia do contrato de trabalho **ACRESCIDA** do último contracheque recebido, ou outro documento que comprove a função, as atividades e o período trabalhado.

**OU**

Declaração ou Certidão de tempo de serviço, ambas em papel timbrado da Instituição contratante com CNPJ, devidamente datadas e assinadas pelo Titular da Instituição **OU** da área de Pessoal **OU** da respectiva área técnica, informando o período da contratação, com início e fim, se for o caso, e a função/atividade desenvolvida.