**FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE – CI 03/2024**

**Contratação de Consultor Individual para prestar serviços especializados em desenvolvimento de sistemas para a intranet corporativa da Secretaria de Estado da Educação do Paraná.**

**1. Dados do candidato**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Carteira de Identidade: CPF: |
| Endereço: Nº: Compl: |
| Bairro: Cidade: UF: |
| Email: Telefone: |
| Sexo: ( ) M ( ) F |
| Estado Civil: |

**2. Formação acadêmica**

**- graduação nas áreas de Tecnologia da Informação, Desenvolvimento de Sistemas, ou áreas afins (Obrigatório)**

( ) SIM ( ) NÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO |
|  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**3. Experiência profissional**

**- experiência profissional mínima de 4 (quatro) anos de atuação profissional em atividades relacionadas as disciplinas constantes ao perfil profissional exigido, a ser comprovada por apresentação de Carteira de Trabalho e Previdência Social, declarações, termos de posse e similares (Obrigatório)**

( ) SIM ( ) NÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**- experiência profissional mínima de 1 ano com implantação, configuração e administração de ferramentas Microsoft SharePoint - a ser comprovada por apresentação de Carteira de Trabalho e Previdência Social, declarações, termos de posse e similares (Obrigatório)**

( ) SIM ( ) NÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**- experiência profissional com Microsoft SharePoint (serão atribuídos 3 pontos por semestre completo, sendo considerados no máximo 12 pontos)**

Pontuação requerida pelo candidato(a): \_\_ pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**- experiência profissional com construção e implantação de intranet corporativa (serão atribuídos 1 ponto por semestre completo, sendo considerados no máximo 10 pontos)**

Pontuação requerida pelo candidato(a): \_\_ pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**- experiência profissional trabalhando direta ou indiretamente com outras ferramentas de automação da Microsoft, como por exemplo Microsoft Lists, Power Automate e Power apps (serão atribuídos 2 pontos por semestre completo, sendo considerados no máximo 8 pontos)**

Pontuação requerida pelo candidato(a): \_\_ pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**3. Formação Complementar**

**- conhecimento comprovado sobre Microsoft Sharepoint - a ser comprovado por meio de certificado de cursos realizados (serão atribuídos 0,3 pontos por cada hora presente na carga horária de cursos realizados, sendo considerados no máximo 3 pontos)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CURSO | DURAÇÃO (HORAS) | DATA DO CERTIFICADO |
|  |  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**4. Disponibilidade (Obrigatório)**

**Possuo disponibilidade para prestação dos serviços presencialmente em Curitiba-PR.**

( ) SIM ( ) NÃO

**5. Outras informações**

Outros cursos, experiências, habilidades, atividades voluntárias e informações relevantes que o candidato deseje registrar.

**Declaro** para os devidos fins que as informações prestadas acima são verdadeiras, e estou ciente dos critérios estabelecidos no Termo de Referência para seleção de consultor individual.

**Declaro** ainda que a formação acadêmica e experiência profissional podem ser comprovados por meio de documentação original, quando requisitada pelo Governo do Paraná.

Local, data

(assinatura do(a) candidato(a))

Nome do(a) candidato(a)