

**CONCURSO PÚBLICO E PROCESSO SELETIVO****Fundação Escola de Governo de Mato Grosso do Sul****EDITAL n. 2/2021 - ESCOLAGOV  
PROCESSO SELETIVO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS**

O **DIRETOR-PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO ESCOLA DE GOVERNO DE MATO GROSSO DO SUL (ESCOLAGOV)**, no uso de suas atribuições legais, e com base nos Decretos n. 14.893, de 15 de dezembro de 2017 e n. 13.217 de 9 de junho de 2011 e da Portaria ESCOLAGOV-MS n. 7, de 26 de setembro de 2016 e Lei Federal n. 8.666/93, torna público, para conhecimento dos interessados, com base no item 3.1 do Edital n. 1/2021, que se encontram **prorrogadas** as inscrições para credenciamento de pessoas físicas prestadoras de serviços para atender as necessidades das ações desenvolvidas pela Fundação Escola de Governo de Mato Grosso do Sul - Escolagov.

1. As inscrições ficam prorrogadas até **15 de abril de 2021**, no endereço eletrônico [www.escolagov.ms.gov.br](http://www.escolagov.ms.gov.br), no ícone PROCESSO SELETIVO.

1.1. Durante todo o período em que as inscrições estiverem prorrogadas o candidato poderá fazer alterações, caso queira, uma vez que o acesso estará liberado a todos os candidatos.

1.2 Em vista que o acesso a todas as inscrições estarão liberados, os candidatos deverão finalizar o processo de inscrição, mesmo que não tenha realizado nenhuma alteração.

1.3 Após finalizada a inscrição, o candidato não poderá efetuar mais nenhuma alteração.

2. Acrescenta ao anexo II a opção do nome social.

3. Todas as informações podem ser obtidas no endereço eletrônico [www.escolagov.ms.gov.br](http://www.escolagov.ms.gov.br), no ícone PROCESSO SELETIVO, *bem como pelo telefone 3321.6100*.

**CAMPO GRANDE, 30 de Março de 2021**

**WILTON PAULINO JUNIOR**  
**Diretor-Presidente da Fundação Escola de Governo**  
**de Mato Grosso do Sul**

**ANEXO II EDITAL n. 1/2021- ESCOLAGOV  
PROCESSO SELETIVO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS****CURRICULUM VITAE****I - DADOS PESSOAIS**

Nome: _____	
Nome Social (se apropriado): _____	
Nome da mãe: _____	Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço Residencial: _____	

Bairro: _____ _____	CEP: _____
Cidade: _____ _____	UF: _____
Telefone Fixo: ( ) _____ _____	Celular: ( ) _____ _____
e-mail: _____	
Servidor Público: ( ) Sim ( ) Não	Matrícula n.: _____
Identidade: _____	Órgão Emissor: _____
Data de Expedição: ____/____/____	CPF: _____.____.____ - ____
PIS/PASEP/NIS: _____	Data de expedição: ____/____/____
Título de Eleitor: _____	Zona _____ Seção _____
Reservista: _____	

**II - ESCOLARIDADE**

Nível	Formação/ Área de Conhecimento	Instituição	Ano de Início	Ano de Conclusão
Graduação				
Especialização				
Mestrado				
Doutorado				

**III - CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO, OFICINAS, CONGRESSOS, SEMINÁRIOS, PALESTRAS, WORKSHOP, ENTRE OUTROS, RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO/ATIVIDADE DOS ÚLTIMOS 05 ANOS**

Cursos/Oficina/ Congresso/ Seminário/Palestra/ Workshop	Instituição	Mês/Ano	Carga Horária

**IV - TEMPO DE SERVIÇO NOS ÚLTIMOS 10 ANOS RELACIONADOS À ÁREA DE ATUAÇÃO/ATIVIDADE**

Cargo	Função	Instituição	Período

LOCAL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.