

**ANEXO I**  
**Portaria SF 92, de 02 de abril de 2018**

| FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCESSO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO DE PESSOAL E LEVANTAMENTO DO PERFIL DO CANDIDATO                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SF ou Subsecretaria</b>                                                                                                                             | Fazenda                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                         |  |
| <b>Departamento/ Coordenadoria</b>                                                                                                                     | Conselho Municipal de Tributos                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                                         |  |
| <b>Divisão</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
| <b>Cargo</b>                                                                                                                                           | Conselheiro Julgador Efetivo                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                         |  |
| <b>Quantidade de Vagas</b>                                                                                                                             | 7 (sete)                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                                         |  |
| <b>Vacância(s) decorrente(s) de:</b>                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Exoneração<br><input type="checkbox"/> Falecimento<br><input type="checkbox"/> Aposentadoria<br><input type="checkbox"/> Nomeação em outro cargo<br><input type="checkbox"/> Transferência para outra Unidade |                             |                                                                         |  |
| <b>Superior Imediato</b>                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
| <b>Horário de Trabalho</b>                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 8h - 17h<br><input checked="" type="checkbox"/> 9h - 18h<br><input type="checkbox"/> 10h - 19h<br><input type="checkbox"/> Permanência fora dos horários especificados<br>Justifique:                                    | Disponibilidade para viajar | <input type="checkbox"/> Sim<br><input checked="" type="checkbox"/> Não |  |
| <b>Principais Responsabilidades</b><br><br><b>(Atividades que o servidor irá desenvolver na unidade)</b><br><br><b>Insira mais itens se necessário</b> | 1. Julgar recursos administrativos decorrentes de lançamentos tributários                                                                                                                                                                         |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        | 2. Elaborar relatórios, votos, ementas, acórdãos, pedidos de diligência estudos em matéria tributária e atas de sessões de julgamento e de reuniões                                                                                               |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        | 3. Participar de grupos de estudos relativos a matéria tributária e de grupos de trabalho relativos a temas afetos a SF                                                                                                                           |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        | 4. Alimentar sistemas com informações relativas aos julgamentos                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
| FORMAÇÃO NECESSÁRIA                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                         |  |
| <b>Formação Superior</b>                                                                                                                               | <b>1º Opção</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                             | <b>2º Opção</b>                                                         |  |

| EXPERIENCIA PROFISSIONAL NECESSARIA                                                      |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Descrição                                                                                | Desejável a formação em Direito, ou prática em contencioso administrativo. |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
| CONHECIMENTOS E HABILIDADES                                                              |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
| Conhecimentos em Informática                                                             | Word                                                                       | Básico                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Aperfeiçoamento            | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Superior | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                          | Excel                                                                      | Básico                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Aperfeiçoamento            | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Superior | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                          | Power Point                                                                | Básico                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Aperfeiçoamento            | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Superior | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                          | Outros                                                                     |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
| CARACTERISTICAS PSICOLOGICAS (Assinalas até 3 opções)                                    |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
| <b>Personalidade</b><br>(Insira mais itens se necessário)                                | <input type="checkbox"/>                                                   | Independente                                                                       |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Orientado para resultados                                                          |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Seguro                                                                             |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Tolerante                                                                          |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Determinado                                                                        |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Empático                                                                           |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Flexível                                                                           |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Pró-ativo                                                                          |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Responsável                                                                        |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Bom relacionamento interpessoal                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Capacidade para se cumprir ordens                                                  |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Capacidade para gerenciar outras pessoas                                           |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Organizado                                                                         |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <b>Situação pessoal</b><br>(Insira mais itens se necessário)               | <input type="checkbox"/>                                                           | Ter disponibilidade para estender o horário quando necessário. |                                   |                                   |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                 |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                 |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                 |                                                                            |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
| <b>Habilidades específicas para atuação na área</b><br>(Insira mais itens se necessário) | <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
| <b>Habilidades de Comunicação</b><br>(Insira mais itens se necessário)                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Capacidade para escrever textos diversos                                           |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Capacidade para elaborar relatórios, ofícios e outros tipos de documentos oficiais |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   | Boa comunicação verbal interpessoal (pessoalmente ou por telefone)                 |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | Habilidade para falar em público                                                   |                                                                |                                   |                                   |                          |
| Outros<br>(Insira mais itens se necessário)                                              | <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |
|                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                    |                                                                |                                   |                                   |                          |

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo