



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

Integram este edital os seguintes anexos:

ANEXO I –	QUADRO DE VAGAS E REMUNERAÇÃO
ANEXO II –	QUADRO DE REQUISITOS E ATRIBUIÇÕES
ANEXO III –	FICHA DE INSCRIÇÃO
ANEXO IV –	CURRÍCULO – <i>modelo padrão</i>
ANEXO V –	DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO – <i>modelo padrão</i>
ANEXO VI –	FORMULÁRIO PARA RECURSO – <i>modelo padrão</i>
ANEXO VII –	CRONOGRAMA
ANEXO VIII –	EXTRATO EDITAL

Manaus, 20 de agosto de 2024.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

**ANEXO I**

QUADRO DE VAGAS E REMUNERAÇÕES

Cargo	Cidade	Vagas	Horário	Salário
AUXILIAR OPERACIONAL	MANAUS/AM	01	08h as 17h	1.412,00
Horário de Intervalo	1h – horário de almoço			
Benefícios	Vale Alimentação			



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

**ANEXO II**

QUADRO DE REQUISITOS E ATRIBUIÇÕES

DESCRIÇÃO DO CARGO DE AUXILIAR OPERACIONAL	
REQUISITOS	<ul style="list-style-type: none"><li>- 1 – Escolaridade:</li><li>- <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental</li><li>- 2 – Requisitos exigidos:</li><li>- <input type="checkbox"/> Não necessário, além da formação (Ensino Fundamental).</li><li>- 3 – Conhecimentos:</li><li>- <input type="checkbox"/> Atividades básicas operacionais, incluindo preparação de café, chás, etc.</li><li>- 4 – Experiência profissional (tempo)</li><li>- <input type="checkbox"/> Mínimo de 06 meses</li></ul>
ATRIBUIÇÕES	<p>Atribuições e Responsabilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Executar trabalhos de limpeza e conservação em geral no escritório do CRMV-AM, envolvendo limpezas nos mobiliários, pisos, paredes, janelas, vidraçarias, sanitários, dentre outros que forem necessários;</li><li><input type="checkbox"/> Manter o controle dos materiais de limpeza e insumos da copa, inclusive informar à chefia imediata as reposições necessárias;</li><li><input type="checkbox"/> Efetuar reposição de materiais de higiene nos sanitários do escritório;</li><li><input type="checkbox"/> Preparar cafés, chás, sucos, e outros alimentos, bem como servir nas reuniões do Conselho, conforme solicitado e orientado;</li><li><input type="checkbox"/> Executar outras tarefas de mesma natureza e nível de complexidade associadas ao ambiente organizacional;</li></ul>



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

**ANEXO III**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

CARGO: AUXILIAR OPERACIONAL

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: M(\_\_\_\_\_) F(\_\_\_\_\_) – Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data Emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Título Eleitor \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

Pis nº: \_\_\_\_\_ CTPS nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Cert. \_\_\_\_\_

Reservista \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que qualquer alteração desses dados será comunicada formalmente ao CRMV/AM, bem como encaminhado documento que comprove a alteração. Declaro que estou ciente que declarações falsas ou inexatas, bem como a apresentação de documentos falsos, determinarão o cancelamento da inscrição e a anulação de todos os atos dela decorrentes, em qualquer época, sem prejuízo das sanções civis e penais cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

**ANEXO IV**  
**CURRÍCULO PADRÃO**

CARGO: AUXÍLIAR DE SERVIÇOS GERAIS

DADOS PESSOAIS

Nome:		
Endereço		Nº
Cidade	UF	CEP:
E-mail		Tel.:

FORMAÇÃO

Graduação:	
Instituição de Ensino	
Cidade	Estado
Ano Conclusão	Carga horária

HISTÓRICO PROFISSIONAL

Nome Empresa:	
Cargo:	
Admissão:	Demissão
Gestor	
Nome Empresa:	
Cargo:	
Admissão:	Demissão
Gestor	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Curso:
Carga Horária
Instituição
Período do curso

---

Assinatura do Candidato

OBS: Além das informações solicitadas neste modelo de currículo, caso possua outras formações e/ou experiências, favor acrescentar.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que não possuo familiares até terceiro grau de membros das Comissões, bem como de integrantes da Diretoria, ocupantes de cargos de livre provimento e outros convocados a atuar neste processo seletivo, ex-empregados do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Amazonas, que tenham se desvinculado a menos de 180 dias ou outros que tenham processos litigiosos judiciais com a instituição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

**ANEXO VI**

**FICHA PARA RECURSO**

Nome:
Cargo:
E-mail:

Assinale com "X" a(s) etapa(s) do Processo Seletivo Simplificado recorrida: (\_\_\_) – 1ª ANÁLISE DE CURRÍCULO E ANÁLISE DOCUMENTAL.

(\_\_\_) – 2º PROVA OBJETIVA/SUBJETIVA E REDAÇÃO. (\_\_\_) – 3º ENTREVISTA PRESENCIAL.

**OBJETO DO RECURSO**


**JUSTIFICATIVA / FUNDAMENTAÇÃO**


\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

DESCRIÇÃO	PERÍODO
INSCRIÇÃO	20/08/2024 A 30/08/2024
INÍCIO DAS ETAPAS AVALIATIVAS	02/09/2024
RESULTADO – PRIMEIRA ETAPA	04/09/2024
APLICAÇÃO DA PROVA – SEGUNDA ETAPA	12/09/2024
RESULTADO – SEGUNDA ETAPA	16/09/2024
REALIZAÇÃO ENTREVISTA – TERCEIRA ETAPA	20/09/2024
RESULTADO – TERCEIRA ETAPA	24/09/2024
PRAZO RECURSAL	25/09/2024 A 26/09/2024
PUBLICAÇÃO DO RESULTADO FINAL	30/09/2024

- Datas sujeitas a alteração, sendo devidamente publicadas no site.





**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO AMAZONAS**

---

---

**EXTRATO DO EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2024**

O **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO AMAZONAS**, por meio de seu presidente o Médico Veterinário Ednaldo Souza no uso de suas atribuições legais, tornam pública a realização do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS, para fins de CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA de excepcional interesse público, conforme artigo 37, inciso IX, da Constituição Federal, sendo a remuneração e atribuições da função, bem como maiores informações descritas no presente Edital. Para mais informações consulte o site <https://www.crmv.am.gov.br/>

Manaus/Am, 20 de Agosto de 2024.

Méd. Vet. Ednaldo Souza  
Presidente  
CRMV/AM

# Documento Digitalizado Público

## Anexos

**Assunto:** Anexos  
**Assinado por:** Rodrigo Fernandes  
**Tipo do Documento:** EDITAL  
**Situação:** Finalizado  
**Nível de Acesso:** Público  
**Tipo do Conferência:** Documento Original

Documento assinado eletronicamente por:

- **Rodrigo Fernandes dos Santos, Assessor Contábil do CRMV-AM - FGSUP - ASCONT/AM**, em 19/08/2024 10:46:18.

Este documento foi armazenado no SUAP em 19/08/2024. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.cfmv.gov.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 813354

**Código de Autenticação:** dc2f9cd6e0

