Descrição: Descrição: Descrição: C:\Users\x3393660\Pictures\SINE MARIANA MG.jpgDescrição: C:\Users\x14550347\AppData\Local\Temp\Rar$DI25.400\524wh2k1.ofgMARCA GOVERNO MINAS 2017 - HORIZ CMYK-1.jpg

SINE MARIANA MG

***Formulário para cadastramento de Vagas***

Avenida Juscelino Kubitschek, S/N, Centro- Mariana-MG.

E-mail: [sine.mariana@social.mg.gov.br](mailto:sine.mariana@social.mg.gov.br)

**Responsáveis pela captação de vagas**: Gustavo Ribeiro/Alessandra Vilas Boas

**Telefone:** (31) 3557-9600 (31)995679244 (31) 999509594

|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPECIFICAÇÃO DA EMPRESA | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | CNPJ:  CEI/CPF: | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | **Nº**: s/n | | | | Bairro: | |
| Município: | | | | | | | | | CEP: | | |
| Telefone: | | | | | Email: | | | | | | |
| Responsável pela empresa: | | | | | | | | | | | |
| ENTREVISTA E SELEÇÃO | | | | | | | | | | | |
| Responsável pelo recrutamento (entrevista e seleção):  Telefone de responsável pelo recrutamento:  E-mail de responsável pelo recrutamento: | | | | | | | | | | | |
| Forma seleção:  ( ) Entrevista no Sine Mariana – \*Data Prevista: 00/00/0000 – Hora:00HS00MIN\* Verificar disponibilidade de sala com o setor de Captação de Vagas e confirmar com unidade o agendamento.  ( ) Entrevista via WEB – Informar a plataforma - \*Data Prevista: 00/00/0000 – Hora:00HS00MIN\*  ( ) Entrevista na empresa – \*Data Prevista: 00/00/0000 – Hora:00HS00MIN\* - Endereço:    \*\*\*OBS.: De acordo, com MTE – As unidades do Sine não poderão solicitar aos candidatos currículos em divulgações de vagas. Todos os critérios em (\*) são obrigatórios para divulgação completa da vaga. | | | | | | | | | | | |
| DADOS DA VAGA | | | | | | | | | | | |
| Ocupação/Cargo:  CBO: | | | | | | | | | | | |
| Descrição das atividades a serem executadas: | | | | | | | | | | | |
| Local de Trabalho: \* (campo obrigatório):  Abrangência das Vagas: ( ) Mariana ( ) Distritos de Mariana ( ) Antônio Pereira ( ) Outras Regiões (Especificar regiões e distritos quando houver\*). | | | | | | | | | | | |
| Local/Empresa de Prestação de Serviços: \* (campo obrigatório):  ( ) Vale/SA ( ) Samarco ( ) Fundação Renova ( ) Outros (Especificar quando houver\*). | | | | | | | | | | | |
| Quantidade de vagas:\* (campo obrigatório): Quantidade de candidatos por vaga: \* (campo obrigatório): | | | | Tipo da vaga:  ( ) Estagio ( ) Menor aprendiz ( ) Permanente  ( ) Temporária?: Período\*(campo obrigatório): | | | | | | | |
| REQUISITOS DA VAGA | | | | | | | | | | | |
| Salário: R$\* (campo obrigatório para cadastro no sistema): | | | | | | | | | | | |
| Incentivos:  ( ) Nenhum ( ) Alojamento ( ) Cesta Básica  ( ) Auxilio-Creche ( ) Assistência Odontológica ( ) Assistência Médica  ( ) Vale Transporte ( ) Seguro de Vida ( ) Participação nos Lucros  ( ) Plano de Cargos e Salários ( ) Ticket Alimentação ( ) Outros: | | | | | | | | | | | |
| Experiência mínima:  ( ) 6 meses na carteira  ( ) 6 meses sem carteira  ( ) Não exige experiência | | |  | | | | | | | | |
| Horário de Trabalho: | | | | | | | | | | | |
| Escolaridade:  ( )Alfabetizado  ( )Ensino Fundamental completo  ( )Ensino Médio completo  ( )Superior completo. Curso: \*\*(Obrigatório informar o curso quando houver)\*\*  ( )Curso Técnico. Curso: \*\*(Obrigatório informar o curso quando houver)\*\*  ( ) Outros:  SEXO e IDADE: Os campos de sexo e faixa etária foram removidos para atender as determinações do Ministério Público que apontou discriminação.  Inquérito Civil Nº000043.2014.10.000/0. | | | | | | | |  | | | |
| Aceita trabalhadores com deficiência: \*\*(Obrigatório informar o tipo de deficiência quando houver)\*\*  ( ) Sim.  ( ) Não. Justificativa\*(campo obrigatório): | | | | | | | | | | | |
| A vaga é exclusivamente para deficientes: ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| FÍSICA: | | | | | | | | | | | |
| ( ) Amputação  ( ) Cadeirante  ( ) Membros Inferiores  ( ) Um Membro Inferior  ( ) Membros Superiores | | ( ) Um Membro Superior  ( ) Nanismo  ( ) Ostomia  ( ) Paralisia Cerebral  ( ) Parcial | | | | | | | | | |
| AUDITIVA: | | | | | | | | | | | |
| ( ) Surdez Bilateral Parcial | | ( ) Surdez Bilateral Total | | | | | | | | | |
| MENTAL/INTELECTUAL: | | | | | | | | | | | |
| ( ) Mental/Intelectual | | | | | | | | | | | |
| VISUAL: | | | | | | | | | | | |
| ( ) Baixa Visão | | ( ) Cegueira | | | | | | | | | |
| CNH:  ( ) SIM  ( ) NÃO  \*Qual categoria:  ( ) A ( ) B ( ) D ( ) E | **Disponibilidade para viagem:**  **( ) SIM**  **( ) NÃO** | | | **Veículo Próprio:**  **( ) SIM**  **( ) NÃO** | | | | | | | Disponibilidade para dormir no local de trabalho:  ( ) SIM ( ) NÃO |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | | |
| * As vagas serão cadastradas e divulgadas com prazo mínimo de dois dias do recebimento da solicitação. * Os candidatos interessados nas oportunidades passarão pela pré-triagem e são encaminhados para entrevistas. * TODAS as cartas de encaminhamento DEVEM ser devolvidas, preenchidas e com carimbo da empresa. * PRAZO MÁXIMO para devolução das Cartas: 20 dias. * Forma de Devolução: No posto do SINE MARIANA, via Correios, Via e-mail (digitalizado). * A Empresa ficará com o status “Pendente” enquanto não houver a devolução das Cartas de Encaminhamento e o CANDIDATO/ TRABALHADOR poderá ficar impossibilitado de concorrer às novas vagas. * De acordo com a lei n.º11.644, de 10 de março de 2008, que para fins de contração, o empregador não poderá exigir comprovação superior a 06 meses na mesma atividade. * O retorno da entrevista (seleção) deve ser informado ao Candidato pela Empresa. * A Empresa deve informar ao SINE quando as vagas forem preenchidas. | | | | | | | | | | | |