# FUNDAÇÃO INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OSASCO – FITO

## CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2024

### ANEXO VII – FORMULÁRIO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO DA AVALIAÇÃO DO TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

**ATENÇÃO**: O encaminhamento dos documentos da **Avaliação do Tempo de Experiência Profissional,** do Concurso Público deverá ser realizado **por *upload*, no site do INSTITUTO MAIS (www.institutomais.org.br)**, **na Área Restrita do candidato – Ref.: "EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL", CONFORME PREVISTO NO CAPÍTULO X.**

**ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO E ENCAMINHADO JUNTAMENTE COM OS DOCUMENTOS RELATIVOS AO TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, BEM COMO OS DOCUMENTOS DEVERÃO ESTAR EM FORMATO: PDF, JPG OU GIF, E COM O TAMANHO TOTAL DELES DE ATÉ 10 (dez) MB.**

**(VERIFICAR DEMAIS ITENS ESTABELECIDOS NO CAPÍTULO X – DA AVALIAÇÃO DO TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**)

| |
|---|
| **Nome do Candidato:** |
| **Número do CPF:** |
| **Cargo:** |

RELAÇÃO DE COMPROVANTES DO TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL ENCAMINHADOS

| **N.º de Ordem** | **Tipo de Comprovante do Tempo de Experiência Profissional Enviado** *(Candidato relacione abaixo os documentos encaminhados.)* |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |

**Observações Gerais:**

Declaro que os documentos apresentados para serem analisados na **Avaliação do Tempo de Experiência Profissional** correspondem à minha participação pessoal conforme Comprovantes encaminhados.

Declaro, ainda, que, ao enviar a documentação listada na relação acima, para a **Avaliação do Tempo de Experiência Profissional**, estou ciente de que assumo todos os efeitos previstos no Edital do Processo Seletivo Simplificado, quanto à plena autenticidade e validade dos documentos apresentados em cópia digital, inclusive no tocante às sanções e efeitos legais.

_____, _____ de _____ de 2024.

*Cidade/UF* *Dia* *Mês*

_____

*Assinatura do(a) Candidato(a)*