

4.6 - As atividades do Curso de Formação estão previstas para ocorrer de segunda-feira a sexta-feira, no horário de 8h15 às 18h15, ressalvado o disposto no subitem 6.1 deste Edital.

4.7 - O candidato que deixar de efetuar a matrícula, não comparecer ao Curso de Formação desde o início ou deixar de comparecer a mais de 10% (dez por cento) da carga horária de 360 horas, qualquer que seja o motivo, dele se afastar, ou não satisfizer os demais requisitos legais, regulamentares ou regimentais, será reprovado e, conseqüentemente, eliminado do concurso público.

4.8 - Será considerado aprovado na Terceira Etapa do concurso, o candidato que obtiver o aproveitamento mínimo de 60% (sessenta por cento) das provas do Curso de Formação.

#### 5 - DA BOLSA DE ESTUDOS MENSAL

5.1 - Durante o Curso de Formação, o candidato fará jus à bolsa de estudos mensal, proporcional aos dias frequentados, cujo valor corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) do valor dos vencimentos atribuídos à Classe I, nível 1 do respectivo cargo. No caso de ser servidor público do Estado de São Paulo, poderá, mediante autorização do Titular da Pasta no qual o servidor encontra-se classificado, ser afastado do exercício das atribuições de seu cargo ou função-atividade que exerce, durante o período do Curso de Formação, sem prejuízo das demais vantagens do cargo ou função-atividade, sendo-lhe facultado optar pela respectiva retribuição, conforme § 3º do art. 8º da Lei Complementar nº 1034/2008.

5.2 - Para os servidores públicos do Estado de São Paulo afastados nos termos do subitem anterior, ficam mantidas as contribuições previdenciária e de assistência médica incidentes sobre a retribuição do cargo de que é titular ou da função-atividade de que é ocupante, conforme § 4º do art. 8º da Lei Complementar nº 1034/2008.

#### 6 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1 - O candidato que estiver frequentando o Curso de Formação estará sujeito a regime de tempo integral, com atividades que poderão se desenvolver no horário noturno e nos sábados, domingos e feriados.

6.2 - As despesas decorrentes da participação no Curso de Formação correrão por conta dos candidatos, os quais não terão direito a alojamento, alimentação, transporte ou ressarcimento de quaisquer despesas.

6.3 - Os casos omissos serão resolvidos pelo Diretor-Geral da Escola de Administração Fazendária - ESAF, ouvida a Comissão de Concurso Única.

Comissão de Concurso Única



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Escola de Administração Fazendária – ESAF  
Centro Estratégico de Formação e Educação Permanente - CEFOR

### FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

#### CURSO DE FORMAÇÃO

Analista em Planejamento, Orçamento e Finanças Públicas – Edital DRH nº 12/2009

CLASSIFICAÇÃO

#### 1 a 9 - IDENTIFICAÇÃO

1 NOME ( não abreviar) 2 NOME PELO QUAL É CONHECIDO(A)

3 NACIONALIDADE 4 NATURALIDADE (CIDADE) UF ou PAÍS 5 SEXO  
 MASC.  FEM.

6 CPF 7 IDENTIDADE Nº ÓRGÃO EXPEDIDOR UF DATA DA EXPEDIÇÃO 8 DATA DE NASCIMENTO

9 ESTADO CIVIL  
 SOLTEIRO(A)  DESQUITADO(A) / DIVORCIADO(A)  CASADO(A)  VIÚVO(A)  OUTRO

#### 10 a 17 - ENDEREÇO

10 ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, Avenida, etc) 11 BAIRRO

12 CEP 13 CIDADE 14 UF 15 TELEFONE COM CÓDIGO DE ÁREA

16 CELULAR COM CÓDIGO DE ÁREA 17 E-MAIL

#### 18 a 22 - CONTA BANCÁRIA (Só preencher se sua conta for na NOSSA CAIXA)

18 BANCO Nº 19 AGÊNCIA Nº 20 CONTA CORRENTE Nº 21 CIDADE DA AGÊNCIA 22 UF

#### 23 a 24 - SITUAÇÃO FUNCIONAL

23 VOCÊ É SERVIDOR(A) EFETIVO(A) DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA ESTADUAL, DE AUTARQUIA OU DE FUNDAÇÃO PÚBLICA DO ESTADO DE SÃO PAULO?  
 SIM  NÃO

#### 24 - BOLSA DE ESTUDOS

OPTO POR RECEBER A BOLSA DE ESTUDOS

#### 25 a 28 - ESCOLARIDADE – CURSOS DO ENSINO REGULAR ( concluídos )

NS - EDUCAÇÃO SUPERIOR PG - PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU E EXTENSÃO ( indique a duração em horas ) ME - MESTRADO DO - DOUTORADO

CURSO	INSTITUIÇÃO QUE MINISTROU O CURSO					
	NÍVEL	DENOMINAÇÃO DO CURSO	ANO DE CONCLUSÃO	PG HORAS	UF OU PAÍS	DENOMINAÇÃO DA INSTITUIÇÃO
25						
26						
27						
28						

#### 29 a 32 - IDIOMAS

IDIOMAS	ENTENDE			FALA			ESCREVE			LÊ/COMPREENDE		
	Bem	Reg*	Mal	Bem	Reg*	Mal	Bem	Reg*	Mal	Bem	Reg*	Mal
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Reg - Regularmente

#### 33 a 39 - CONHECIMENTO DE INFORMÁTICA (Assinale o que você conhece)

CONHECIMENTO TÉCNICO	CONHECIMENTO COMO USUÁRIO E GRAU DE DOMÍNIO			
		APENAS NOÇÕES	BOA EXPERIÊNCIA	
33 <input type="checkbox"/> ANÁLISE DE SISTEMAS	36 <input type="checkbox"/> PROCESSADOR DE TEXTO QUAL ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34 <input type="checkbox"/> PROGRAMAÇÃO	37 <input type="checkbox"/> PLANILHA ELETRÔNICA QUAL ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35 <input type="checkbox"/> MANUTENÇÃO DE MICRO	38 <input type="checkbox"/> CORREIO ELETRÔNICO QUAL ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	39 <input type="checkbox"/> INTERNET QUAL NAVEGADOR ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### 40 a 44 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

USE ESTA TABELA PARA PREENCHER O CAMPO "CÓDIGO" NOS ITENS 41 A 44	CÓDIGO			
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NO SETOR PRIVADO	AGRICULTURA E EXTRATIVISMO	PRODUÇÃO INDUSTRIAL	COMÉRCIO E SERVIÇO	
EMPREGO EM EMPRESA PRIVADA	11	14	17	
PROFISSIONAL LIBERAL OU TRABALHADOR SEM VÍNCULO DE EMPREGO	12	15	18	
EMPREGADOR-TITULAR OU PROPRIETÁRIO DE EMPRESA	13	16	19	
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COMO SERVIDOR PÚBLICO	FEDERAL	DISTRITAL OU ESTADUAL	MUNICIPAL	
EM ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA DO PODER EXECUTIVO	31	41	51	
EM ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA DO PODER LEGISLATIVO	32	42	52	
EM ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA DO PODER JUDICIÁRIO	33	43	-	
EM AUTARQUIA	34	44	53	
EM FUNDAÇÃO PÚBLICA	35	45	54	
EM EMPRESA PÚBLICA	36	46	55	
EM SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA	37	47	56	

40  SEM EXPERIÊNCIA SE VOCÊ NÃO TEM EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, OU A TEVE APENAS COMO ESTAGIÁRIO, ASSINALE "X" AQUI E VÁ PARA O ITEM 45.

#### 41 A 44 - COM EXPERIÊNCIA SE VOCÊ TEM EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, INDIQUE AS OCUPAÇÕES QUE VOCÊ EXERCEU E POR QUAIS PERÍODOS.

OCUPAÇÕES EXERCIDAS ( Escreva a denominação do cargo, do emprego ou do trabalho autônomo que você realizou. Exemplos: Vendedor, Economista, Auxiliar de Contabilidade, Professor. Não registre atividades simultâneas. )	CÓDIGO	MÉS/ANO (mm/aaaa)	MÉS/ANO (mm/aaaa)
41 (*) ATUAL		DESE	
42 ÚLTIMA		DE	A
43 PENÚLTIMA		DE	A
44 ANTEPENÚLTIMA		DE	A

(\*) Se "nenhuma", escreva 10 como código.

#### 45 - ÁREA DE ESTUDO OU DE CONHECIMENTO RELACIONADAS COM AS ATIVIDADES DO CARGO A QUE SE CANDIDATA. INFORME, SE FOR O CASO.

45

#### 46 - PESSOA A CONTATAR EM CASO DE EMERGÊNCIA

46 NOME TELEFONE

#### 47 a 52 - INFORMAÇÕES QUE PODEM ORIENTAR EM EMERGÊNCIAS DURANTE O TREINAMENTO

47 GRUPO SANGÜÍNEO 48 FATOR RH 49 ALERGIAS 50 PROBLEMA CARDÍACO 51 INTERVENÇÃO CIRÚRGICA RECENTE  
 SIM  NÃO  SIM  NÃO  SIM  NÃO

#### 52 - USA MEDICAMENTOS CONTROLADOS

SIM  NÃO

ESPECIFIQUE, SE CONSIDERAR CONVENIENTE, INDICANDO OS ITENS SOBRE SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

### Edital DRH nº 12/2009 - CONCURSO PÚBLICO PARA ANALISTA EM PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E FINANÇAS PÚBLICAS.

#### FORMULÁRIO DE OPÇÃO POR UNIDADE DE LOTAÇÃO E EXERCÍCIO

- O objetivo deste formulário é permitir ao candidato indicar suas prioridades dentre as opções de vagas apresentadas.
- No campo opção, indique conforme a sua preferência a Unidade Regional / Área. Para isso, dentre as possibilidades oferecidas, numere na seqüência, a sua ordem de prioridade, começando com o número 1. Você deverá indicar tantas opções quantas forem as vagas apresentadas, para que a sua classificação possa ser atendida.
- A distribuição dos candidatos para as Unidades de Exercício obedecerá à ordem de classificação decorrente das 1ª e 2ª etapas.

CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO

DATA	ASSINATURA
...../...../2009	

Unidade de Lotação	Unidade de Exercício		Vagas	Opção do Candidato
	Município	Área de Atuação		
Secretaria de Fazenda	São Paulo – Capital	Coordenação da Administração Financeira - CAF	140	
Secretaria de Fazenda	São Paulo – Capital	Coordenadoria Geral de Administração - CGA	4	
Secretaria de Fazenda	São Paulo – Capital	Gabinete do Secretário - GS	20	
Secretaria de Fazenda	São Paulo – Capital	Coordenadoria de Planejamento Estratégico e Modernização Fazendária - CPM	14	
Secretaria de Fazenda	São Paulo – Capital	Coordenadoria de Entidades Descentralizadas e Contratações Eletrônicas - CEDC	14	
Secretaria de Fazenda	São Paulo – Capital	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CCA	68	
Secretaria de Fazenda	Santos	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-1	2	
Secretaria de Fazenda	Taubaté	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-2	2	
Secretaria de Fazenda	Sorocaba	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-3	2	
Secretaria de Fazenda	Campinas	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-4	5	
Secretaria de Fazenda	Ribeirão Preto	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-5	2	
Secretaria de Fazenda	Bauru	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-6	3	
Secretaria de Fazenda	São José do Rio Preto	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-7	3	
Secretaria de Fazenda	Araçatuba	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-8	2	
Secretaria de Fazenda	Presidente Prudente	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-9	4	

Unidade de Lotação	Unidade de Exercício		Vagas	Opção do Candidato
	Município	Área de Atuação		
Secretaria de Fazenda	Marília	Departamento de Controle e Avaliação – DCA/Auditoria - CRCA-10	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	São Paulo - Capital	Unidades da Secretaria de Economia e Planejamento na Capital	251	
Secretaria de Economia e Planejamento	Santos	Escritório Regional da Baixada Santista	4	
Secretaria de Economia e Planejamento	Pariquera-Açu	Escritório Regional do Vale da Ribeira	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	São José dos Campos	Escritório Regional de São José dos Campos	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	São José do Rio Preto	Escritório Regional de São José do Rio Preto	3	
Secretaria de Economia e Planejamento	Campinas	Escritório Regional de Campinas	5	
Secretaria de Economia e Planejamento	Barretos	Escritório Regional de Barretos	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	Bauru	Escritório Regional de Bauru	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	Marília	Escritório Regional de Marília	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	Araçatuba	Escritório Regional de Araçatuba	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	Franca	Escritório Regional de Franca	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	Ribeirão Preto	Escritório Regional de Ribeirão Preto	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	Presidente Prudente	Escritório Regional de Presidente Prudente	2	
Secretaria de Economia e Secretaria de Planejamento	São Carlos	Escritório Regional de São Carlos	2	
Secretaria de Economia e Planejamento	Sorocaba	Escritório Regional de Sorocaba	3	