

 <b>ASDESMG</b>	<b>Grupo Estratégico da Associação dos Servidores Públicos das Carreiras do Desenvolvimento</b>  <b>Econômico e Social do estado de Minas Gerais</b>  <b>“ASDESMG em Defesa das Carreiras do Grupo - X.”</b>
---	--

### REQUERIMENTO - INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DO GRUPO ESTRATÉGICO

Solicito a Grupo Estratégico da Associação dos Servidores Públicos das Carreiras do Desenvolvimento Econômico e Social do Estado de Minas Gerais (ASDESMG) minha inscrição para participar do Grupo Estratégico com objetivo de participar, contribuir com seu conhecimento voluntariamente.

Por favor, preencha todos os campos, sendo estes obrigatórios, conforme as instruções fornecidas na ficha de inscrição.

<b>FICHA DE INSCRIÇÃO PARTICIPAÇÃO VOLUNTÁRIA NO GRUPO ESTRATÉGICO DA ASDESMG</b>		
Nome completo:		
RG:	CPF:	
End. Residencial:		
Número:	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	
Data de nascimento:	Naturalidade:	
Telefone Res.: ( ) _____	Celular: ( ) _____	
E-mail Pessoal:		
E-mail institucional:		
Órgão de origem:	Sigla:	
Endereço:		
Número:	Complemento:	
Cidade:	UF:	
Telefone institucional: ( ) _____	Residencial ( ) _____	
Sigla/Cargo:	Cargo:	
<b>Favor assinalar o endereço para correspondência:</b>	<input type="checkbox"/> endereço institucional <input type="checkbox"/> _____	
<b>FORMAÇÃO PROFISSIONAL PRINCIPAL</b>		

<input type="checkbox"/> Ensino fundamental incompleto	<input type="checkbox"/> Ensino Médio
<input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo	<input type="checkbox"/> Superior incompleto
	<input type="checkbox"/> Superior completo
<b>Modalidade / Especialização:</b>	
<b>Registro Profissional n.º: (se possuir)</b>	
<b>ÓRGÃO DE ORIGEM GRUPO X</b>	
<input type="checkbox"/> SEAPA <input type="checkbox"/> SECULT <input type="checkbox"/> SEDE <input type="checkbox"/> SEDESE	<input type="checkbox"/> ADEMG <input type="checkbox"/> Agência RMBH <input type="checkbox"/> IPEM <input type="checkbox"/> JUCEMG
<input type="checkbox"/> LOTERIA <input type="checkbox"/> UTRAMIG	
<b>SITUAÇÃO FUNCIONAL</b>	
<b>Servidor Ativo</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Servidor Aposentado</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>VAGAS NO GRUPO ESTRATÉGICO</b>	
<input type="checkbox"/> AUXILIAR TITULAR	<b>NOME:</b>
<input type="checkbox"/> AUXILIAR SUPLENTE	<b>NOME:</b>
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE TITULAR	<b>NOME:</b>
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE SUPLENTE	<b>NOME:</b>
<input type="checkbox"/> ANALISTA TITULAR	<b>NOME:</b>
<input type="checkbox"/> ANALISTA SUPLENTE	<b>NOME:</b>
<b>INSTRUÇÕES</b>	
1. O voluntário(a) deverá preencher, assinar e imprimir em 02 (duas) vias esta ficha de inscrição.	
2. Anexar cópia do documento pessoal (RG/CPF) e comprovante de origem do órgão que comprove a origem de lotação do servidor público efetivo. (Pode ser o contracheque não sendo necessário demonstrar valores)	
3. A assinatura poderá ser por meio digital e/ou imprimir, assinar e digitalizar para envio.	
4. Enviar todos os documentos solicitados deverão ser encaminhados através do e-mail <a href="mailto:contato@asdesmg.org">contato@asdesmg.org</a> dentro do prazo, permitindo a sua validação.	
<b>CRITÉRIOS PARA PREENCHIMENTO DAS VAGAS:</b>	
1. Critério ideal: ter a presença voluntária no GRUPO ESTRATÉGICO do servidor(a) mais antigo e do último concurso.	
2. Número de inscrição maior que 02, inscrições por cargo: prevalecerá a inscrição do servidor que tiver a maior idade.	

A inscrição para participação do Grupo Estratégico deverá ser entregue no período de xx de xxxxxx de 202x a xx de xxxxxx de 202x, das 09h00min às 19h00min.

Conheça o estatuto da ASDESMG no site [www.asdesmg.org](http://www.asdesmg.org) e intranet \_\_\_\_\_

### **DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ACEITAÇÃO**

Declaro, para os devidos fins, que participarei voluntariamente das reuniões do GRUPO ESTRATÉGICO, com o objetivo de contribuir com meu conhecimento.

Ademais, manifesto meu consentimento e aceitação integral de todas as regras e exigências estabelecidas, conforme descrito abaixo:

- Ser servidor(a) que compõe as carreiras do Grupo X - Grupo de Atividades de Desenvolvimento Econômico e Social, a que se refere a Lei n.º 15.468/2005 e/ou suas alterações, com estas, ou outras denominações que lhes forem atribuídas por lei, aos servidores ativos e aposentados.
- Participação ativa nas reuniões, que ocorrerão nas quartas-feiras conforme calendário anual de reuniões devidamente aprovado;
- Justificar eventuais faltas às reuniões;
- Quando necessário, solicitar que seu suplente o substitua nas reuniões em que não puder comparecer.

Sob as penas da lei, declaro, ainda, a veracidade dos dados e documentos apresentados para a inscrição.

Localidade, de de 2024.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO SERVIDOR (A)**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA, MEMBRO DO GRUPO ESTRATÉGICO**

Data e horário do recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; \_\_\_ horas \_\_\_ minutos.