



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E CIDADANIA
Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas

EDITAL Nº 002/2016

ANEXOS

PROJETO BRA/15/009
PNUD

CONTRATAÇÃO DE CONSULTORIA TÉCNICA - COMUNICAÇÃO
OBSERVATÓRIO BRASILEIRO DE INFORMAÇÕES SOBRE DROGAS – OBID

BRASÍLIA, dezembro de 2016

ANEXO I – CRONOGRAMA

Prazos	ATIVIDADE/AÇÃO
15 dias após a publicação	Inscrições
Até 3 dias após o prazo final de inscrição	Análise e homologação das inscrições
Até dois dias após a análise e homologação das inscrições	Divulgação das inscrições homologadas
Até sete dias após a divulgação das inscrições homologadas	Análise e pontuação das qualificações classificatórias (Etapa 2)
Até dois dias após a Análise e Pontuação das qualificações classificatórias	Divulgação do resultado da Etapa 2 e Classificação parcial dos Candidatos
Até cinco dias após a Divulgação do Resultado da Etapa 2	Convocação para a Etapa 3 – Entrevistas Individuais com os 5 primeiros colocados
Até três dias após a convocação para a Etapa 3	Realização da Etapa 3
Até dez dias da divulgação do candidato selecionado	Processo de contratação pelo PNUD
Assinatura do Contrato	Início da consultoria

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

1 - Dados pessoais:

Nome:		CPF:	
Carteira de Identidade:		Telefones:	
Nacionalidade:		Data do Nascimento:	__/__/__
Endereço:		Sexo:	() M – () F
Cidade:	UF:	E-mail:	
Estado Civil:	() Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a)		
Possui vínculo empregatício ou atividade remunerada?	SIM () NÃO ()	Caso SIM, aonde? Quantas horas por semana?	
Portador de Necessidades Especiais	SIM () NÃO ()	Quais?	

2 – Escolaridade:

Formação Superior:	
Pós-graduação <i>Lato Sensu</i> :	
Pós-graduação <i>Stricto Sensu</i> :	

3. Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas:

Assinatura:		Data:	__/__/__
-------------	--	-------	----------

**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE POSSE DE EQUIPAMENTOS E LICENÇAS NECESSÁRIAS
PARA A REALIZAÇÃO DA CONSULTORIA**

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____,
portador do CPF nº _____, RG nº _____, residente
na(o) _____ declaro, que
posso todos os equipamentos, programas e respectivas licenças necessárias expostas nos
itens 8.1.6 e 8.1.7 do Termo de Referência desta seleção. Declaro ainda que estou ciente de que
nem a Secretaria Nacional de Políticas Sobre Drogas/MJ e nem o PNUD/ONU me fornecerão
esse material.

Por fim, declaro estar ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei
incorrendo em falta e sujeito a penalidades previstas no § 3º do art. 4º do Decreto n. 2.880/1998
e outras penalidades civis e criminais.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura

**ANEXO IV – FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO
COMPROBATÓRIA DAS QUALIFICAÇÕES OBRIGATÓRIAS**

Nome do Candidato: _____

Nº de Ordem	Descrição do Documento (conforme item 8.1 do Termo de Referência)

Brasília, ____ dezembro de 2016.

Assinatura do candidato

**ANEXO V – FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO
COMPROBATÓRIA DAS QUALIFICAÇÕES CLASSIFICATÓRIAS**

Nome do Candidato: _____

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO	
1. O candidato deverá indicar na cópia dos comprovantes, em destaque, o item para o qual está sendo apresentado;	
2. O candidato deverá organizar os comprovantes em uma ordem sequencial, de acordo com a ordem dos Grupos deste formulário;	
3. O candidato deverá preencher as colunas correspondentes à quantidade de títulos e à respectiva pontuação;	
4. Esta etapa, de caráter classificatório, terá peso unitário e valerá de 0 (zero) a 25 (vinte e cinco) pontos;	
5. A análise compreenderá a avaliação dos comprovantes apresentados, de acordo com o estabelecido no item 10.1 (Etapa 2) do Termo de Referência;	
6. A Comissão Examinadora não reclassificará a indicação feita pelo candidato para a pontuação dos títulos. Eventuais perdas de pontos por indicação equivocada serão de responsabilidade do candidato.	

Grupo I – Formação		Descrição	Valor por Comprovante	Quantidade de comprovantes	Numeração	Pontuação Total
1.1	Pós-graduação – Doutorado		5			
1.2	Pós-graduação – Mestrado		2			
1.2	Pós-graduação <i>lato sensu</i> concluída na área de comunicação social, design gráfico e afins		1			
1.3	Qualquer outra pós-graduação <i>lato sensu</i>		1			
1.4	Experiência e/ou cursos de formação comprovados relacionados à temática de drogas		0,25			
Grupo II – Experiência Profissional e Qualificações		Descrição	Valor por Comprovante	Quantidade de comprovantes	Numeração	Pontuação Total
2.1	Portfólio (pode ser on line) com a produção de materiais visuais semelhantes aos descritos nos itens 6.4 e 8.1.3		5			
2.2	Experiência profissional comprovada na área de Políticas Sobre Drogas		1			
2.3	Experiência profissional comprovada na área de Políticas Públicas		0,5			
2.4	Proficiência em Espanhol – Intermediário ou Avançado		0,5			
2,5	Proficiência em qualquer Língua Estrangeira (que não Inglês e Espanhol) – Intermediário ou Avançado		0,1			

Abaixo segue um exemplo de como preencher o formulário para a entrega dos comprovantes de Qualificações Classificatórias:

Grupo I – Formação		Descrição	Valor por Comprovante	Quantidade de comprovantes	Numeração	Pontuação Total
1.1	Pós-graduação – Doutorado	<i>Doutorado em Ciências da Comunicação</i>	5	1	1	
1.2	Pós-graduação – Mestrado	<i>Mestrado em Linguística aplicada</i>	2	1	2	
1.2	Pós-graduação <i>lato sensu</i> concluída na área de comunicação social, design gráfico e afins	<i>- Pós-graduação em Desenho industrial</i> <i>- Pós-graduação em comunicação digital</i>	1	2	3; 4	
1.3	Qualquer outra pós-graduação <i>lato sensu</i>	<i>Pós-graduação em Gestão de Políticas Públicas</i>	1	1	5	
1.4	Experiência e/ou cursos de formação comprovados relacionados à temática de drogas	-	0,25	-	-	
Grupo II – Experiência Profissional e Qualificações		Descrição	Valor por Comprovante	Quantidade de comprovantes	Numeração	Pontuação Total
2.1	Portfólio (pode ser on line) com a produção de materiais visuais semelhantes aos descritos nos itens 6.4 e 8.1.3	<i>Disponível em: www.blogspot.com.br</i> <i>(ou cópia impressa)</i>	5	1	6	
2.2	Experiência profissional comprovada na área de Políticas Sobre Drogas	<i>- Assessor de comunicação Secretaria Municipal Sobre Drogas da Prefeitura de Goiânia</i> <i>- Produção de peças gráficas para a Vara da Infância e Juventude (campanha de combate ao uso de drogas por crianças e adolescentes)</i>	1	2	7	
2.3	Experiência profissional comprovada na área de Políticas Públicas	<i>Desenvolvimento de plano de comunicação digital para a Secretaria Nacional de Direitos Humanos</i>	0,5	1	8	
2.4	Proficiência em Espanhol – Intermediário ou Avançado	-	0,5	-	-	
2,5	Proficiência em qualquer Língua Estrangeira (que não Inglês e Espanhol) – Intermediário ou Avançado	-	0,1	-	-	

Junto a este Formulário e o das Qualificações Obrigatórias, deverá ser anexada a seguinte declaração, assinada e com firma reconhecida:

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu,

_____,
portador do CPF nº _____, RG
nº _____, residente
na(o) _____

declaro, para fins de avaliação das Qualificações Obrigatórias e Classificatórias deste processo de seleção, que os comprovantes entregues são cópias verdadeiras dos originais. E que possuo todas as qualificações que eles atestam.

Declaro que estou ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito a penalidades previstas no § 3º do art. 4º do Decreto n. 2.880/1998 e outras penalidades civis e criminais.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura