

**PROCESSO SELETIVO EXCLUSIVO PARA CONTRATAÇÃO DE
PESSOA COM DEFICIÊNCIA
ANALISTA DE NEGÓCIOS SÊNIOR - CÓDIGO DA VAGA: C03/2023**

1. Missão do Profissional:

Prestar atendimento ao cliente de forma presencial, remoto, individual e coletivo (com exceção de soluções que contém consultoria), realizar arrecimação com foco em geração de negócios e oportunidades, fazer a gestão de projetos e programas estruturados e com foco nas vocações locais, gestão orçamentária e controles e gestão dos atendimentos por terceiros, promover o relacionamento com os clientes presentes na carteira do escritório regional, gerir expansão do atendimento do Sebrae, firmar parcerias estratégicas com o Poder Público e instituições de interesse do Sebrae-SP. Praticar a venda consultiva em todos os atendimentos prestados com o objetivo de atender à necessidade pontual do cliente e gerar novos consumos advindos do atendimento inicial. Manter seu conhecimento atualizado sobre gestão de pequenos negócios, sobre a cadeia produtiva dos setores-segmentos prioritários da sua região, buscar informações sobre as principais necessidades do seu território e conhecimento atualizado do portfólio, sempre alinhado às diretrizes e prioridades estratégicas do Sebrae.

2. Dados da Vaga:

Espaço Ocupacional (Registro CTPS)	Analista III
Quantidade de Vagas	01
Salário	R\$ 8.285,00 (Oito mil duzentos e oitenta e cinco reais)
Local de Trabalho	Escritório Regional São José do Rio Preto
Condições de trabalho	40 Horas semanais de jornada de trabalho

3. Requisitos Exigidos:

- Ensino Superior Completo (Graduação)
- Experiência comprovada atuando com Gestão de Negócios e/ou, Programas e/ou Projetos relacionados e Micro e Pequenas empresas (mínimo 6 meses);
- Carteira Nacional de Habilitação (Permanente) – Categoria B.
- Laudo médico atualizado.

4. Inscrições:

As inscrições iniciarão dia **18/07/2023** e encerrarão dia **23/07/2023** às 23h59, podendo ser prorrogadas a critério do SEBRAE-SP.

As inscrições deverão ser realizadas através do email ou link : [clique aqui](#)

Os documentos devem ser enviados para o e-mail: anne.t@mendestalent.com.br

5. Documentos a serem enviados no momento da inscrição e que serão avaliados são:

1. Currículo atualizado
2. Laudo médico
3. Comprovação de Ensino Superior Completo (Reconhecido pelo MEC)
4. Comprovação de experiência conforme tabela I

Tabela I

REQUISITOS EXIGIDOS	DOCUMENTOS VÁLIDOS PARA COMPROVAÇÃO
1. Ensino Superior Completo (graduação)	Cópia simples, frente e verso, de diplomas ou declarações ou certificados de conclusão ou atestados de colação de grau reconhecidos pelo MEC.
2. Experiência comprovada atuando com Gestão de Negócios e/ou, Programas e/ou Projetos relacionados e Micro e Pequenas empresas (mínimo 6 meses);	<p><u>Para a pessoa candidata que atua ou atuou em empresa/instituição privada:</u> Declaração da empregadora em papel timbrado, com CNPJ, nome, telefone e assinatura do responsável pela emissão da declaração que informe o período e a espécie do serviço realizado, com descrição das atividades desenvolvidas, ACRESCIDA da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) contendo as páginas de identificação do candidato e do registro do empregador (com início e fim, se for o caso), para comprovar o vínculo.</p> <p>a. <u>Para a pessoa candidata que atua ou atuou em empresa pública, sociedade de economia mista e órgãos públicos:</u> Declaração ou certidão de tempo de serviço que informe o período e a espécie do serviço realizado com a descrição das atividades desenvolvidas, ACRESCIDA de cópia simples da nomeação no Diário Oficial da União, ou do Estado ou do Município.</p> <p>b. <u>Para a pessoa candidata que atua ou atuou como proprietário ou sócio de empresa/instituição</u></p>

privada/serviço prestado como autônomo enviar um dos itens abaixo:

1. Contrato social de empresa em que tenha participação societária (com as devidas assinaturas) **ACRESCIDO** contrato de prestação de serviços constando os dados da empresa contratante, dados da empresa contratada e nome do profissional que prestou o serviço, **ou** Nota Fiscal discriminando o serviço e contendo a identificação da profissional que prestou o serviço **ou** recibo de pagamento autônomo – RPA discriminando o serviço e contendo a identificação da profissional que prestou o serviço **ou** Declaração da contratante discriminando o serviço realizado, em papel timbrado, CNPJ da contratante e da contratada, nome da profissional que prestou o serviço, endereço e assinatura da contratante.

OU

2. Cópia simples da Declaração da contratante discriminando serviço realizado, em papel timbrado, com o nome da profissional que prestou o serviço, com CNPJ, endereço e assinatura da contratante **ACRESCIDO** de cópia simples do contrato de prestação de serviços, **ou** Nota Fiscal discriminando o serviço e contendo a identificação da profissional que prestou o serviço **ou** recibo de pagamento autônomo – RPA discriminando o serviço e contendo a identificação da profissional que prestou o serviço.

OU

3. Cópia simples da Ficha Cadastral Simplificada ou Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral da empresa registrada em seu nome **ACRESCIDO** de cópia simples do contrato de prestação de serviços constando os dados da empresa contratante, dados da empresa contratada e nome da profissional que prestou o serviço **ou** Nota Fiscal discriminando o serviço e contendo a identificação da profissional que prestou o serviço **ou** recibo de pagamento autônomo – RPA discriminando o serviço e contendo a identificação da profissional que prestou o serviço **ou** Declaração da contratante discriminando serviço realizado, em papel timbrado, com o nome da profissional que prestou o serviço, com CNPJ, endereço e assinatura da contratante.

OU

4. Declaração de experiência conforme **ANEXO I** assinada pela própria pessoa candidata.

	ATENÇÃO: Os documentos acima serão validados desde que fique nítida a atuação exigida.
Currículo Vitae	Documento em PDF com o resumo de sua trajetória profissional.
Carteira Nacional de Habilitação (Permanente) categoria B.	Arquivo em PDF O documento deve estar válido. Caso esteja período de renovação, o comprovante/protocolo de solicitação deve ser anexado.

Para fins de comprovação, não serão aceitas experiências profissionais adquiridas por meio de estágios.

6.O processo seletivo será composto pelas seguintes etapas:

1. Inscrição;
2. Análise curricular, documental e avaliação médica;
3. Entrevista coletiva e/ou individual;
4. Banca (Entrevista Individual).

7. Competências avaliadas:

Essa avaliação visa a verificar a aplicação dos conhecimentos técnicos específicos da pessoa candidata, bem como as habilidades necessárias para o desempenho das atividades previstas para o espaço ocupacional ao qual concorre.

Tal verificação considerará competências comportamentais, como: relacionamento interpessoal, trabalho em equipe, postura profissional e inteligência emocional.

As pessoas candidatas serão avaliadas em cada uma das Habilidades/Atitudes, considerando o nível de proficiência demonstrado durante a Avaliação, conforme critérios definidos a seguir:

CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO
Há plena indicação de presença da competência pela significativa frequência e/ou intensidade do comportamento.	25
Há moderada indicação de presença da competência pela frequência e/ou intensidade do comportamento	15

Há pouca indicação de presença da competência pela baixa frequência e/ou intensidade do comportamento.	10
Há ausência da evidência indica que muito dificilmente a competência está presente.	0

8. Requisitos para Contratação:

Se ex-funcionário do SEBRAE-SP, ter sido desligado no mínimo a 06 meses da data do desligamento até o momento da inscrição.

Para maiores informações e/ou dúvidas, contate:

anne.t@mendestalent.com.br

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA E RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, (especificar nome completo), RG (especificar número), CPF (especificar número), domiciliado à (especificar rua, nº, bairro, cidade/estado, CEP), DECLARO QUE EXERCI/ATUEI _____ (ESPECIFICAR ATUAÇÃO) _____, bem como assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos Documentos entregues.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Código Penal.

_____, ____ / ____ / _____ (local e data)

_____ (assinatura)