**MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**–Tutor Ambiental –**

Considerando a Residência Ambiental no Estado do Espírito Santo, instituída pela LEI COMPLEMENTAR N° 820, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2015, e regulamentada pelo DECRETO Nº 5867-R, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2024, programa de aperfeiçoamento profissional realizado pela Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Recursos Hídricos – SEAMA, Secretaria de Estado da Agricultura, Abastecimento, Aquicultura e Pesca – SEAG e autarquias vinculadas com profissionais formados em cursos de nível técnico ou superior, reconhecidos pelo Ministério da Educação, que estejam interessados em aplicar o conhecimento adquirido, podendo desenvolver projetos, estudos e pesquisas que resultem em sugestões e em respostas às ações das políticas públicas estaduais.

Eu, **NOME DO SERVIDOR**, na condição de servidor efetivo, nº funcional **0000000000**, manifesto interesse em assistir, na condição de TUTOR AMBIENTAL, Residente(s) Ambiental(is) que vier(em) a ser selecionado(s) para atuar(em) no referido programaem área correlata a da minha formação.

Para fins de cadastro junto à Comissão Interinstitucional de Residência Ambiental apresento as informações que seguem.

|  |  |
| --- | --- |
| **ÓRGÃO DE LOTAÇÃO** | |
| **Órgão** |  |
| **Setor** |  |
| **Cargo** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÓRGÃO DE ORIGEM\*** | |
| **Órgão** |  |
| **Cargo** |  |

\*Preencher apenas nos casos em que o servidor estiver lotado em órgão distinto do seu órgão de origem.

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMAÇÃO** | |
| **NÍVEL DE FORMAÇÃO** | **CURSOS CONCLUÍDOS\*** |
| **Nível Técnico** |  |
| **Superior tecnológico** |  |
| **Superior tradicional** |  |
| **Especialização** |  |
| **Mestrado** |  |
| **Doutorado** |  |
| **Pós-Doutorado** |  |

*\* Dispor nas respectivas linhas, se houver, todos os cursos correspondentes concluídos.*

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTERESSE QUANTO AO QUANTITATIVO DE RESIDENTES AMBIENTAIS PARA FINS DE TUTORIA** | | |
| ( ) apenas um Residente | ( ) até dois residentes | ( ) até três residentes\* |

*\* A LC-ES nº 820/2015, em seu art. 5º, §3º, limita a concessão da Bolsa Tutoria Ambiental ao número de, no máximo, 03 (três) por tutor, sendo uma bolsa por Residente Ambiental assistido.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTATOS** | |
| **Telefone celular\*** |  |
| **Telefone fixo\*** |  |
| **E-Mail institucional** |  |
| **E-mail pessoal\*** |  |

*\* Se disponível.*

Declaro a veracidade das informações prestadas e estou ciente que a presente manifestação visa subsidiar a implementação da Residência Ambiental, bem como a formação de um banco de Tutores Ambientais, não impedindo a Comissão Interinstitucional de Residência Ambiental de solicitar informações complementares, inclusive ao setor de Recursos Humanos do órgão de origem e/ou lotação, me comprometendo a enviar novo cadastro sempre que houver alteração, de modo a manter o registro de minhas informações devidamente atualizadas junto à referida Comissão.

Declaro, ainda, estar ciente que a seleção de Tutores Ambientais será realizada em momento oportuno pela Comissão Interinstitucional de Residência Ambiental, conforme demanda, a partir de processo específico, observando-se o disposto na legislação pertinente.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**NOME DO SERVIDOR**

*[Assinado eletronicamente]*