



PROCURADORIA GERAL DO TRABALHO

Edital-Comissão Reconnecta nº 01, de 03/11/2020.

A Comissão Nacional de Elaboração e Acompanhamento do RECONNECTA - Conferência e Exposição Nacional de Inclusão & Acessibilidade, faz saber que estão abertas as inscrições de empregadores(as) interessados(as) em divulgar vagas de emprego para pessoas com deficiência e/ou reabilitadas pelo INSS no portal do evento RECONNECTA, que será realizado on-line, nos dias 03, 04 e 05 de dezembro de 2020, nos termos das disposições a seguir.

- 1) Será disponibilizado no portal do evento RECONNECTA 2020 (<https://reconnecta.mpt.mp.br>) espaço denominado “Mural de divulgação de vagas de emprego”, local em que serão anunciados postos de trabalho para pessoas com deficiência e/ou reabilitadas pelo INSS;
- 2) Os(as) empregadores(as) que tiverem interesse em divulgar suas vagas deverão encaminhar, até o dia 20 de novembro de 2020, ao endereço de e-mail **reconnecta2020.vagas@mpt.mp.br** o pedido de inscrição devidamente preenchido, conforme ficha do **Anexo I** deste edital, e instruído com cópia dos seguintes documentos:
 - 2.1) Ato constitutivo atualizado;
 - 2.2) Certificado de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
 - 2.3) Endereço atualizado, telefone de contato e responsável legal.

Outras informações sobre condições inerentes ao cadastramento poderão ser obtidas junto à Comissão do Projeto Reconnecta, por meio do endereço de e-mail **reconnecta2020.vagas@mpt.mp.br**.

MARIA APARECIDA GUGEL

VICE-PROCURADORA GERAL DO TRABALHO

COORDENADORA DO PROJETO RECONNECTA



ANEXO I

Ficha de Inscrição

.....(nome do(a) empregador(a)), pessoa jurídica de direito.....(natureza jurídica), inscrita no CNPJ sob o número....., com sede no endereço....., cidade de, no Estado, neste ato representada pelo(a) Senhor(a)....., RG nº....., CPF nº, vem perante a Comissão Nacional do Projeto Reconnecta efetuar seu cadastro para divulgação de vagas de emprego a serem ocupadas por pessoas com deficiência e/ou reabilitadas pelo INSS, assumindo, no ato, a responsabilidade pela veracidade das informações prestadas abaixo, bem como autorizando a divulgação delas no portal do evento.

FUNÇÃO

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES COMPONENTES DA FUNÇÃO

FAIXA SALARIAL

ESCOLARIDADE MÍNIMA

LOCAL DE TRABALHO

QUANTIDADE DE VAGAS POR FUNÇÃO

CONTATO DO RH ou responsável pela contratação: (COM TELEFONE E EMAIL)

.....(cidade), de de 2020.

.....
Responsável legal

Nome:

RG: CPF: