



**MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2017**

**Anexo II – Formulário de Inscrição**

|  |                              |                            |                         |
|--|------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| <b>Cargo:</b>  |                              |                            |                         |
| <b>Nome Completo:</b>  |                              |                            |                         |
| <b>CPF:</b>  |                              | <b>Sexo:</b>               |                         |
| <b>RG:</b>   |                              | <b>UF:</b>                 |                         |
| <b>Data Nascimento:</b>  |                              |                            |                         |
| <b>Endereço:</b>   |                              |                            |                         |
| <b>Numero:</b>   | <b>Bairro:</b>               |                            |                         |
| <b>Cidade:</b>   | <b>Estado:</b>               | <b>CEP:</b>                |                         |
| <b>Tel. Fixo:</b>  | <b>Tel. Celular:</b>         |                            |                         |
| <b>Tel. Recado:</b>  |                              |                            |                         |
| <b>Email:</b>  |                              |                            |                         |
| <b>FICHA DE PONTUAÇÃO</b>  |                              |                            |                         |
|  |                              | <b>Marque a Quantidade</b> | <b>Pontuação Obtida</b> |
|  |                              |                            | *                       |
| <b>Descrição</b>   | <b>Pontos</b>                |                            |                         |
| Experiência Comprovada na área específica do cargo.  | 04 pontos por ano (360 dias) |                            |                         |
| Certificado de Curso de curso de Pós-graduação "Lato Sensu" na área específica do cargo com carga horária igual ou superior a 360 horas ou certificado de residência médica em outras especialidades médicas que não exigida como requisito para o cargo . | 10 pontos                    |                            |                         |
| Título de Mestrado na área específica do cargo e afins, fornecido por instituição de ensino reconhecido pelo MEC.  | 15 pontos                    |                            |                         |
| Título de Doutorado na área específica do cargo e afins, fornecido por instituição de ensino reconhecido pelo MEC.   | 15 pontos                    |                            |                         |
| Certificado de Curso de Aperfeiçoamento e /ou atualização na área do cargo, com duração mínima de 40 horas, atestadas no certificado. Realizado nos últimos 05 anos.   | 01 ponto por curso           |                            |                         |
| Total  |                              |                            |                         |

\* Campo de uso exclusivo da Comissão Especial do Processo seletivo Simplificado Nº001/2017