

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 006/2018

Anexo II – Formulário de Inscrição

Cargo:			
Nome Completo:			
CPF:		Sexo:	
RG:		UF:	
Data Nascimento:			
Endereço:			
Numero:		Bairro:	
Cidade:		Estado:	CEP:
Tel. Fixo:		Tel. Celular:	
Tel. Recado:			
Email:			

FICHA DE PONTUAÇÃO

		Marque a Quantidade	Pontuação Obtida *
Descrição	Pontos		
Experiência Comprovada na área específica do cargo; (conforme item 3.1.6)	04 por ano		
Experiência comprovada (item 3.1.6) em outros pontos de atenção a saúde em serviços públicos ou privados.	03 por ano		
Certificado do curso específico de Agente Comunitário de Saúde com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, realizado nos últimos 5 (cinco) anos.	05 por curso		
Certificado de participação em cursos na área de saúde pública com carga mínima de 16 (dezesesseis) horas nos últimos 5 (cinco) anos.	02 por curso		
Certificado de Graduação, em curso na área de saúde fornecido por instituição de ensino reconhecido pelo MEC.	05 por curso		
Certificado de Curso de Pós-graduação "Lato Sensu" na área de saúde com carga horária igual ou superior a 360 horas	05 por curso		

* Campo de uso exclusivo da comissão do Processo seletivo Simplificado Nº006/2018