

Ficha de inscrição

Processo Seletivo 2017 - Edital 001/ 2017



Prefeitura Municipal de Santa Maria de Jetibá - ES
PROCESSO SELETIVO 2017
DADOS CADASTRAIS
NÍVEL SUPERIOR

Assinatura e Carimbo da Comissão

Nome: _____ Telefone: _____

Identidade: _____ Data de Expedição: _____ Órgão expedidor _____

CPF: _____ Nascimento ____ / ____ / ____

Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ Estado: _____

Email: _____

Obs.: Esta ficha deverá ser entregue juntamente com os documentos descritos no item 3.2 do edital.

O candidato poderá realizar no máximo 2(duas) inscrições, conforme item 3.6 do edital.

CARGO PLEITEADO:

- | | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Assistente Social | <input type="checkbox"/> Médico Neurologista | <input type="checkbox"/> Médico Psiquiatra |
| <input type="checkbox"/> Farmacêutico | <input type="checkbox"/> Médico Oftalmologista | <input type="checkbox"/> Médico Urologista |
| <input type="checkbox"/> Médico Cardiologista | <input type="checkbox"/> Médico Ortopedista | <input type="checkbox"/> Médico Veterinário |
| <input type="checkbox"/> Médico Clínico Geral | <input type="checkbox"/> Médico Otorrinolaringologista | <input type="checkbox"/> Nutricionista |
| <input type="checkbox"/> Médico Infectologista | <input type="checkbox"/> Médico Pediatra | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta |

| Exercício Profissional | VALOR/MÊS | TOTAL/MÊS | TOTAL DE PONTOS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|-----------------|
| Tempo de serviço prestado na esfera pública no cargo pleiteado; tempo de serviço prestado em empresa privada; como autônomo ou profissional liberal no cargo pleiteado no limite de 50 meses. | 0,7 pontos por mês | | |

OBS.: Pontuação máxima 35 pontos **Total:**

| (Cargos de Nível Superior) - QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|-----------------|
| DISCRIMINAÇÃO | VALOR ATRIBUÍDO | MÁXIMO DE TÍTULOS | QUANTIDADE DE DOCUMENTOS | TOTAL DE PONTOS |
| Título de Doutorado na área de atuação | 25 | 1 | | |
| Título de Mestrado na área de atuação | 15 | 1 | | |
| Certificado de Pós Graduação <i>latu sensu</i> na área de atuação com duração igual ou superior a 360h. | 8 | 1 | | |
| Certificado de participação em Cursos na área de atuação com duração igual ou superior a 120h, a partir de janeiro/2012 | 6 | 1 | | |
| Certificado de participação em Cursos na área de atuação com duração igual ou superior a 80h, a partir de janeiro/2012 | 4 | 1 | | |
| Certificado de participação em Cursos na área de atuação com duração igual ou superior a 40h, a partir de janeiro/2012 | 2 | 2 | | |
| Certificado de participação em Cursos, Congressos, Conferências, Seminários, Jornadas, Simpósios, Fóruns e demais eventos na área de atuação com duração igual ou superior a 8h, a partir de janeiro/2012 | 1 | 3 | | |

OBS.: Pontuação máxima 65 pontos **Total:**

DECLARO QUE:

Não sou deficiente Sou deficiente:

Não possuo cargo publico Possuo cargo público ativo, Especificar : _____

Total Geral:

(Preenchido pela comissão)

Data de Recebimento:

____ / ____ / 2017

(Preenchido pela comissão)

Horário de entrega da ficha:

Declaro que conheço e concordo com os termos deste edital e legislação vigente

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)