

ANEXO IV - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

ÁREA DE PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

CARGO PLEITEADO: _____
NOME: _____
Nº DA INSCRIÇÃO: _____ **DATA** ____/____/_____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ **NACIONALIDADE:** _____
Nº DOC. DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO: _____ **ÓRGÃO EMISSOR:** _____
UF: _____
CPF _____ **SEXO:** () MASCULINO () FEMININO
TELEFONE: _____ **EMAIL:** _____
PORTADOR NECESSIDADES ESPECIAIS: () SIM () NÃO

Título	Pontuação por Título	Título Apresentado
Doutorado Stricto Sensu	25 pontos (somente 01 título)	() SIM () NÃO
Mestrado Stricto Sensu	18 pontos (somente 01 título)	() SIM () NÃO
Pós-graduação na Modalidade Residência Multiprofissional	15 pontos (somente 01 título)	() SIM () NÃO
Pós Graduação Lato Sensu com carga horária mínima de 360h.	10 pontos (somente 01 título)	() SIM () NÃO
Certificado de curso de capacitação promovido por: Instituição Pública de Ensino, Secretarias Municipais, Secretarias Estaduais, Órgãos Federais ou Conselhos de Classes com duração (carga horária) igual ou superior a 20 horas. Conteúdo programático deve ser relativo à área pleiteada. Emitido a partir de janeiro de 2016 até 31/10/2019.	05 pontos (somente 01 título)	() SIM () NÃO
Certificado de curso de capacitação promovido por: Instituições privadas e/ou filantrópicas, com duração (carga horária) igual ou superior a 20 horas. Conteúdo programático deve ser relativo à área pleiteada. Emitido a partir de janeiro de 2016 a 31/10/2019.	03 pontos (somente 01 título)	() SIM () NÃO
TOTAL DE PONTOS DOS TÍTULOS APRESENTADOS (máximo 04 (quatro) títulos no total.)		
TEMPO DE SERVIÇO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO TOTAL
Tempo de Serviço no Cargo Pleiteado em instituição pública, privado e/ou filantrópica. Limitado a 24 Meses.	1,0 (um) ponto por mês (sendo considerados 30 dias trabalhados).	

Documentação Apresentada:

- () documento de identificação com foto
 () ficha de inscrição
 () Pré-requisito
 () tempo de serviço
 () títulos apresentados e quantidade _____
 Nº de folhas entregues _____.

Recebe proventos de aposentadoria ou qualquer outro benefício decorrentes de Cargo, Emprego ou Função Pública, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas privadas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público. Sim () Não ()

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários estar ciente dos termos do Presente Edital e ter conferido o número de páginas de documentos apresentados e lacrado o envelope na presença da Comissão Organizadora.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Membro da Comissão

ÁREA DE PREENCHIMENTO DA COMISSÃO		
TEMPO DE SERVIÇO COMPROVADO	PONTUAÇÃO POR TÍTULO COMPROVADO	PONTUAÇÃO TOTAL
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA CONFERÊNCIA		