



**ANEXO X – FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**CATEGORIA V – (NÍVEL MÉDIO TÉCNICO E AUXILIAR TÉCNICO)**

**Preencha todos os campos** do formulário de inscrição de acordo com o cargo pleiteado (nenhum campo pode ficar em branco, **exceto o quadro de uso exclusivo da Comissão**), com letra legível, caneta azul (usar a mesma caneta), e/ou formulário preenchido de forma eletrônica sem rasuras/ou emendas. O não cumprimento das instruções conforme o item 5 do Edital nº 007/2022, acarretará no **INDEFERIMENTO** da inscrição.

<b>CARGO PLEITEADO</b>	
<input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem / <input type="checkbox"/> Técnico Agrícola / <input type="checkbox"/> Técnico em Radiologia / <input type="checkbox"/> Técnico Ambiental / <input type="checkbox"/> Auxiliar em Saúde Bucal	
<b>Nº de Inscrição:</b> _____ (fornecido no ato da inscrição)	<input type="checkbox"/> <b>PcD</b> – Pessoa com Deficiência
<b>Nome:</b>	
<b>D. de Nascimento:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Documento de Identificação com Foto:</b>	<input type="checkbox"/> RG / <input type="checkbox"/> CNH / <input type="checkbox"/> Carteira de Trabalho
<b>Nº do Documento:</b>	<b>Data de Emissão:</b>
<b>Endereço:</b>	
<b>Tel.:</b>	
<b>E-mail (opcional):</b>	

<b>DECLARAÇÃO DE TÍTULOS A SEREM APRESENTADOS</b>				
<b>Item</b>	<b>Título</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Pontuação</b>	<b>Assinale (Sim) ou (Não)</b>
I	Curso de Socorrista Profissional <b>(PRESENCIAL/ TEORIA E PRÁTICA)</b> com carga horária mínima de 220 horas realizado no período de <b>01/01/2019 a 31/12/2022</b> .	01	02	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
II	Curso de capacitação promovido por Instituição Pública de Ensino: Secretarias Municipais, Secretarias Estaduais ou Órgãos Federais com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, <b>com conteúdo programático referente ao cargo pleiteado</b> , realizado no período de <b>01/01/2019 a 31/12/2022</b> .	01	02	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
III	Curso Público e/ou Formação ofertados pelo Município de Atílio Vivacqua/ES, independente da carga horária, <b>com conteúdo programático na área de atuação ou em função dela</b> , realizado no período de <b>01/01/2019 a 31/12/2022</b> .	01	02	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
IV	Curso de capacitação promovido por Instituição Privada de Ensino, com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, <b>com</b>	01	02	<input type="checkbox"/> Sim



	<b>conteúdo programático referente ao cargo pleiteado</b> , realizado no período de <b>01/01/2019 a 31/12/2022</b> .			( ) Não
V	Curso de Informática Básica com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas realizado no período de <b>01/01/2019 a 31/12/2022</b> .	01	01	( ) Sim ( ) Não
VI	Curso ofertado pelo UNA-SUS (Sistema Universidade Aberta do SUS); AVA-SUS ou por órgão de classe (Ex. Coren, CRO, CREA, CONTER) com carga horária mínima de 20 (vinte) horas e <b>com conteúdo programático relativo ao cargo pleiteado</b> e realizado no período de <b>01/01/2019 a 31/12/2022</b> .	01	02	( ) Sim ( ) Não
VII	Certificado de participação em: seminário, fórum, conferência, palestra, treinamento ou curso de instituição pública ou privada (independente da carga horária) <b>com conteúdo programático relativo ao cargo pleiteado</b> , realizado no período de <b>01/01/2019 a 31/12/2022</b> .	01	01	( ) Sim ( ) Não

<b>DECLARAÇÃO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL</b>			
<b>Item</b>	<b>Discriminação</b>	<b>Pontuação</b>	<b>Tempo em meses</b>
I	Experiência profissional na função pleiteada <b>limitada</b> a 24 (vinte e quatro) meses.	Será atribuído 1,0 ponto por mês de experiência. Pontuação máxima: 24 pontos	
II	Experiência profissional em estágio não obrigatório e/ou menor aprendiz em instituição pública ou privada, desde que a função de atuação seja compatível com o cargo pleiteado. <b>Limitada</b> a 24 (vinte e quatro) meses.	Será atribuído 0,5 ponto por mês de experiência. Pontuação máxima: 12 pontos.	

Declaro ter conhecimento e concordar com todas as normas contidas no Edital nº 007/2022, e preencher os pré-requisitos necessários para o cargo pleiteado.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

<b>CAMPO PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO (Somente a Comissão pode preencher)</b>	
<b>Pontuação de Títulos Declarados:</b>	
<b>Pontuação de Experiência Profissional Declarada:</b>	
<b>Pontuação Total Declarada:</b>	
_____ <b>Assinatura do Membro da Comissão Responsável pela Conferência</b>	