



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2018

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		
Certificado de participação específica ao programa Combate às Endemias com carga horária mínima de 20(vinte) horas, realizado nos últimos 5 (cinco) anos.	05 por curso		
Certificado de participação em curso na área de saúde publica com carga mínima de 16 (dezesesseis) horas nos últimos 5(cinco) anos.	02 por curso		
Experiência comprovada (item 3.1.6)em outros pontos de atenção a saúde em serviços	01 por ano		
Certificado de Graduação, 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.	10 por curso		

* Campo de uso exclusivo da comissão do Processo seletivo Simplificado N°002/2018