



FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS

Nome do Candidato:

Inscrição:

Cargo:

A Prova de Títulos será avaliada mediante os critérios relacionados na tabela abaixo:

Tabela de pontuação para julgamento de títulos

1 – TITULAÇÃO

1.1. 04 (quatro) pontos por Curso de Ensino Superior em qualquer área, admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização;

Item	Descrição
01	

1.2. 03 (três) pontos por Certificado de participação em Cursos de Capacitação/atualização, Conferências, Fóruns e/ou qualificação na área de saúde – com duração de no mínimo **160 horas/aula**, acompanhado da grade curricular, admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização;

Item	Descrição
01	

1.3. 02 (dois) pontos por Certificado de participação em Cursos de Capacitação/atualização, Conferências, Fóruns e/ou qualificação na área de saúde – com duração de **60 a 159 horas/aula**, acompanhado da grade curricular, admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização;

Item	Descrição
01	

1.4. 01 (um) ponto por Certificado de participação em Cursos de Capacitação/atualização, Conferências, Fóruns e/ou qualificação na área de saúde – com duração de **20 a 59 horas/aula**, acompanhado da grade curricular, admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização;

Item	Descrição
01	

1.5. 10 (dez) pontos por experiência no cargo que se inscreveu, Experiência Profissional na área: Tempo de Serviço na área para a qual se inscreveu: 1.0 (um) ponto a cada **ano (12 meses)** de experiência pública/privada na área do objeto do Processo Seletivo, **limitado ao máximo de 10 (dez) pontos**.

Item	Descrição
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

Local e data: Guaçuí/ES / ____ / ____ /2019.

Assinatura do Candidato