

FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS

Nome do Candidato:

Inscrição:

Emprego:

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

Tabela de pontuação para julgamento de títulos

1 – TITULAÇÃO

1.1 1 (um) ponto por curso de pós-graduação ou *lato sensu* com carga horária entre 360 e 540 horas, em área relacionada a Saúde, obtido em instituição oficial reconhecida pelo MEC, admitindo-se até 1 (um) título para contabilização;

Item	Descrição
01	

1.2 2 (dois) pontos por curso de pós-graduação *lato sensu* com carga horária acima de 540 h, em área relacionada a Saúde, obtido em instituição oficial reconhecida pelo MEC, admitindo-se até 1 (um) título para contabilização;

Item	Descrição
01	

1.3 3 (três) pontos por título de Mestre em área relacionada a Saúde, obtido em instituição oficial reconhecida pelo MEC, admitindo-se até 1 (um) título para contabilização;

Item	Descrição
01	

1.4 4 (quatro) pontos por título de Doutor em área relacionada a Saúde, obtido em instituição oficial reconhecida pelo MEC, admitindo-se até 1 (um) título para contabilização.

Item	Descrição
01	

Local e data: Itaboraí (RJ) / _____ / _____ / 2018.

_____ Assinatura do Candidato