



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. 01 (um) ponto por Certificado de participação em Curso de **Aperfeiçoamento na área de Saúde** – com duração de no mínimo **08 horas/aula** e o máximo de **40 horas/aula.**, admitindo-se até 02 (dois) títulos, para contabilização;

Item	Descrição
01	
02	

1.2. 02 (dois) pontos por Certificado de participação em Curso de **Aperfeiçoamento na área de Saúde** – com duração de no mínimo **41 horas/aula** e o máximo de **80 horas/aula.**, admitindo-se até 02 (dois) títulos, para contabilização;

Item	Descrição
01	
02	

1.3. 03 (três) pontos por Certificado de participação em Curso de **Aperfeiçoamento na área de Saúde** – com duração de no mínimo **81 horas/aula** e o máximo de **160 horas/aula**, admitindo-se até 02 (dois) títulos, para contabilização;

Item	Descrição
01	
02	

1.4. 04 (quatro) pontos por Certificado de participação em Curso de **Aperfeiçoamento na área de Saúde** – com duração de no mínimo **161 horas/aula**, admitindo-se até 02 (dois) títulos, para contabilização.

Item	Descrição
01	
02	

1.5. 02 (dois) pontos por **Curso de Formação Inicial** no Cargo que se inscreveu, com duração de no mínimo **40 horas/aula**, admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização.

Item	Descrição
01	



1.6. 10 (dez) pontos por experiência no cargo que se inscreveu. Experiência Profissional na área: Tempo de Serviço na área para a qual se inscreveu: 0.5 (meio) ponto a cada ano (12 meses) de experiência pública na área do objeto do Concurso Público, limitado ao máximo de 10 (dez) pontos.

Item	Descrição
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Local e data: Italva (RJ) / _____ / _____ /2019.

Assinatura do Candidato