



ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE PROVA DE TÍTULOS

NOME CANDIDATO (A):	
Nº INSCRIÇÃO:	
CARGO QUE CONCORRE:	
ÁREA:	CÓDIGO DO CARGO:

COMPROVANTES ENTREGUES

⇒ PARA OS CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR – Pontuação Máxima: 10 pontos

FAIXA	Título – em área relacionada às atribuições típicas do cargo pretendido	Quantidade documentos recebidos	Recebido por:	Data	Pontos	Conferido por:	Data
1	Doutorado						
2	Mestrado						
3	Curso de Especialização.						
4	Curso de extensão						
TOTAL							

Avaliação de Experiência Profissional – Pontuação Máxima: 10 pontos

FAIXA	Tempo de Experiência	Quantidade documentos recebidos	Recebido por:	Data	Pontos	Conferido por:	Data:
1	Entre 2 e 5 anos						
2	Entre 5 e 10 anos						
3	Mais de 10 anos						
TOTAL							

⇒ PARA OS CARGOS DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE – NÍVEL FUNDAMENTAL – Pontuação Máxima: 10 pontos

FAIXA	Título – em área relacionada às atribuições típicas do cargo pretendido	Quantidade documentos recebidos	Recebido por:	Data	Pontos	Conferido por:	Data
1	Curso Introdutório....						
TOTAL							

Avaliação de Experiência Profissional – Pontuação Máxima: 10 pontos

FAIXA	Tempo de Experiência	Quantidade documentos recebidos	Recebido por:	Data	Pontos	Conferido por:	Data
1	Mais de 03 meses; e menos de 02 anos						
2	Mais de 02 anos; e menos de 04 anos						
3	Mais de 04 anos						
TOTAL							