

**ANEXO III**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO E PONTUAÇÃO - 2022**

<b>1. DADOS PESSOAIS:</b>				
NOME: _____				
DATA NASC: ___/___/_____				
END. _____ N° _____				
COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____				
CIDADE _____ CEP: _____				
_____ TELEF: RES: _____ CEL.: _____				
EMAIL: _____				
_____ RG: _____ EXP: _____ UF/ DATA EXP.: ___/___/___				
CPF: _____ DOCUMENTO MILITAR _____				
<b>POSSUI OUTRO VINCULO EMPREGATÍCIO?</b>				
A. ( ) SIM      B. ( ) NÃO				
TIPO: ( ) PÚBLICO ( ) PRIVADO - JORNADA DE TRABALHO: _____ HORAS/ SEMANAIS				
<b>2. OPÇÃO DE INSCRIÇÃO:</b>				
a. ( ) AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS				
b. ( ) MÉDICO (A) PSF				
<b>3. DOCUMENTOS PARA PONTUAÇÃO ENTREGUE PELO CANDIDATO:</b>				
<b>3.1 - DA FORMAÇÃO/TITULAÇÃO (permitir somente o registro de um item e pontuá-lo) - mediante documento comprobatório.</b>				
<b>CRITÉRIOS</b>		<b>CERTIFICADOS</b>	<b>PONTOS</b>	<b>PARAUSO DA COMISSÃO</b>
a.	Para nível:	Diploma/Certificado	(2,0) dois pontos nível médio (2,0) dois pontos nível técnico	



			(2,0) dois pontos nível superior	
<b>Total</b>				

**4. DO TEMPO DE SERVIÇO** – na área de atuação mediante documento comprobatório- **Considerando período dos últimos 10 anos (2010 a 2021)**

CRITÉRIOS		PONTOS	PARA USO DA COMISSÃO
a.	Para cada ano de serviço prestado na Rede Pública (municipal, estadual, federal) declaração do órgão	Total de anos:	
	<b>2,0 (dois) pontos por ano</b>	Total de pontos:	
b.	Para cada ano de serviço prestado na Rede privada (carteira de trabalho)	Total de anos:	
	<b>1,0 (um) ponto por ano</b>	Total de pontos:	
<b>Total</b>			

**5. QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL COMPLEMENTAR** - mediante documento comprobatório - **Considerar apenas 3 certificados**

CRITÉRIOS		PONTOS	PARA USO DA COMISSÃO
a.	Cursos realizados que contemplem conhecimentos na área da saúde, com limite de: 1,0(um)ponto para 40 horas e 6,0 (seis) pontos no máximo, com carga horária de 240 horas ou mais.	Total de certificados: Total de pontos:	

**6. QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL SUPERIOR – POS GRADUAÇÃO** –mediante documento comprobatório, **Considerar apenas 1 certificado** em nível de Pós graduação. Podendo ser anexado

CRITÉRIOS NIVEL	PONTOS	PARA USO DA COMISSÃO



a.	Especialização 10,00 pontos	Certificado:  Total de pontos:	
b.	Mestrado 20,00 pontos		
c.	Doutorado 30,00 pontos		
d.	Pós doutorado 40,00 pontos		
<b>Total</b>			
<b>7.</b>	<b>TOTAL DE PONTOS OBTIDOS</b>		
<b>8.</b>	<b>EM CASO DE EMPATE</b>		
a	Maior Titulação (item 3.1)		
b	Maior tempo de serviço (item 4.)		
c	Maior idade		
<b>9.</b>	<b>TOTAL DE PONTOS OBTIDOS P/DESEMPATE:</b>		

Barbalha/CE, \_\_\_\_\_ de março de 2022.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) CANDIDATO(A)

**Comissão Avaliadora**

\_\_\_\_\_  
**Presidente**

\_\_\_\_\_  
**Membro**

\_\_\_\_\_  
**Membro**