

ESTADO DE RONDÔNIA PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MONTE NEGRO SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO EM ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS-SEGAFIN COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO



ANEXO IV - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - NIVEL MÉDIO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO										
CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE FICI								HA DE INSCRIÇÃO:		
CARGO PRETENDIDO: EDITA								L Nº. 005/2019		
NOME DO CANDIDATO:										
CPG:										
DATA DE NASCIMENTO:/ IDADE: RG:ÓRGÃO EXPEDIDOR:										
ENDEREÇO:								Nº.		
BAIRRO:		MUNICIPIO:			UF: TELEFONE		E	E-MAIL:		
GRAU DE ESCOLARIDADE:		ESPECIFICA	()CC) MPLETO		CTPS: SÉRIE			
GRAO DE ESCOLARIDADE.		LOFLOIIICA	()INCO				CIFS.	SERIE		
NATURALIDADE:		UF:	()!!100!!!! 2210				ESTADO CIVIL:			
		0								
REQUERER INSCRIÇÃO COMO PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? () SIM – ()NÃO										
TITULOS					ESQUEMA DE PONTUAÇÃO			AVALIAÇÃO (RESERVADO À COMISSÃO DE AVALIAÇÃO – NÃO PREENHER)		
REQUISITOS DOCUME		NTAÇÃO EX	IGIDA	PONTOS	;	PONTUAÇÃO		TITULOS	TITULOS	
				UNITÁRI	os	MÁXIMA 30 (trinta		ENTREGUES*	OBTIDOS*	
a) Escolaridade	Certificado	30 (` '		,					
	Médio/Curso Técnico registrado em órgão competente.			Máximo	Máximo uma		•			
b) Curso Superior				Graduaçã 10		10 (dez) po	ntoo			
b) Curso Superior	Saúde	tificação em Nível Superior na área da			(dez) para	Tu (dez) po	ntos.			
					curso					
					de 1 so.					
	Comprovante de Tempo de Serviço, podendo ser Certidão de Tempo de			10	(dez)	40 (quare				
c) Experiência Profissional	podendo Serviço, re	pontos cada 6 m	para	pontos						
Tronssional	na Carteii	ra de Traba	Máximo de 24							
		CPS, Contra o equivalente	(vinte quatro)	е						
	comprovaç	meses.								
	na atividade profissional para a área que concorrer, não sendo permitido estágios e									
	serviços vo									
	Participaçã	10		20 (vinte) p	ontos					
	com carga desde que	pontos cada	para curso							
d) Cursos	acode que	Máximo	de 2							
a) Escolaridade	O = wt:f: = = = d =	(dois) cui		20 /4=:4	-1					
	Certificado Médio/Cur	30 (pontos.	trinta)	30 (trinta pontos						
	competente.			Máximo	uma	·				
TOTAL				Graduação 1		100 PONTOS	3			
DECLARAÇÕES D	O CANDIDA	TO								
CONSIDERANDO o dispost				aro que:						
() Possuo Vinculo empregatício com Órgão Público ou Empresa Estatal. () Não possuo vínculo empregatício com Órgão Público ou Empresa Estatal.										
Órgão Público:								_, Carga horária: _, Carga horária:	, Semanais. , Semanais.	
Declaro, ainda, que estou ciente das normas do Edital nº. 005/2019 de 13 de junho de 2019, e que no momento da minha inscrição para concorrer a uma vaga de , apresento o meu Currículo e demais documentos exigidos.										
, apresente o meu curriculo e demais documentos exigidos. Assinatura o candidato (a):										
Local	-									
Local data OBSERVAÇÕES: (espaço reservado às anotações da Comissão)										