



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – ADM – EDITAL Nº 001/2017

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA NÍVEL SUPERIOR (CONTADOR)

Nº

Nome do Candidato:	Data de Nascimento:
Portador de Necessidades Especiais (Deficiente): () Não () Sim – Anexar os laudos e documentos comprobatórios	Doc:
Pré Requisito Mínimo para o exercício da Função Pleiteada (informar o Curso):	
Telefone: ()	Email:

1. DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS DE TEMPO DE SERVIÇO

<i>Tempo de Serviço de Atuação na Função Pleiteada</i>	<i>Quantidade de meses Trabalhados</i>	<i>Pontuação</i>	<i>Pontuação, após análise da Comissão.</i>
Empresa Pública			
Empresa Privada			

2. PONTOS DE TITULAÇÃO

<i>Cursos (somente serão aceitos cursos específicos na área da atuação da função pleiteada).</i>	<i>Curso de Especialização em:</i>	<i>Pontuação por Título</i>	<i>Pontuação, após análise da Comissão</i>
Pós-Graduação Stricto Sensu Doutorado na Própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função.			
Pós-Graduação Stricto Sensu Mestrado na Própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função.			
Pós-Graduação “Lato Sensu” Especialização na Própria área de conhecimento da licenciatura plena ou em área de conhecimento correlata/afim ao desempenho das atribuições inerentes ao cargo/função.			
Curso de capacitação/atualização e/ ou qualificação na área pretendida - Com duração de no mínimo 180 horas.			
Curso de capacitação/atualização e/ ou qualificação na área pretendida – Com duração de 60 a 179 horas.			
Curso de capacitação/atualização e/ou qualificação – com duração de no mínimo 20 horas/aula e no máximo 59 horas/aula.			
Curso de capacitação/atualização e/ou qualificação – com duração de no mínimo 08 horas/aula e no máximo 19 horas/aula.			

Total de Tempo de Serviço		
Total de Pontos de Titulação		
Total Geral		

Nestes termos.
Pede deferimento.

Presidente Kennedy – ES, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato

Responsável pelo Recebimento da Inscrição

