



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2016 – SEMUS/PMPK
(FRENTE)

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____/2016

Reservado para Comissão

Nº DE FOLHAS ENTREGUES (INCLUSIVE ESTA): _____

DADOS PESSOAIS

NOME DO CANDIDATO:

SEXO: () MASCULINO / () FEMININO

ENDEREÇO: _____ Nº _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ UF: _____

RG: _____ ORG. EMISSOR: _____ UF: _____ DATA DE NASC.: / /

NATURALIDADE: _____ UF: _____ CPF: _____

NOME DA MÃE:

CEL.: () _____ TEL. RES. () _____ TEL. P/ RECADOS: () _____

RECADOS COM: _____

E-MAIL: _____

CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR

ASSINALE COM "X" O CARGO PRETENDIDO

VAGAS DESTINADAS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MÉDICO PLANTONISTA			
MÉDICO CLINICO GERAL			
MÉDICO -ESF			

VAGAS DESTINADAS AO CENTRO DE ESPECIALIDADES

MÉDICO NEUROPEDIATRA	MÉDICO CARDIOLOGISTA		
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	MÉDICO ESPECIALISTA EM ENDOSCOPIA		
MÉDICO GERIATRA	MÉDICO GINECOLOGISTA		
MÉDICO NEUROLOGISTA	MÉDICO PSIQUIATRA		
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	MÉDICO DO TRABALHO		
MÉDICO RADIOLOGISTA	MÉDICO REUMATOLOGISTA		
MÉDICO ULTRASSOGRAFISTA	MÉDICO ORTOPEDISTA		

O candidato esta concorrendo à vaga de Portador de Deficiência? () SIM () NÃO CID-10: _____

DECLARAÇÃO

O abaixo assinado vem requerer à PMPK sua inscrição no Processo Seletivo Simplificado para a função assinalada acima, declarando ao assinar este requerimento de inscrição, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas, atestando a veracidade dos documentos entregues, e estando ciente e de acordo plena e integralmente com todas as condições estabelecidas no Edital que regulamenta este Processo Seletivo Simplificado. Declara, ainda, que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função, comprometendo-se à sua devida comprovação, quando exigida, sob pena de não o fazendo, tornar-se insubsistente sua inscrição. Por ser verdade firmo o presente.

Presidente Kennedy, ES. _____ de Junho de 2016.

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2016 – SEMUS/PMPK
(VERSO)

DOCUMENTOS APRESENTADOS CONFORME EDITAL: (Responsabilidade do Candidato em Preencher).

- () Cópia simples da Carteira de Identidade ou Carteira de Trabalho;
- () Cópia simples do CPF;
- () Cópia autenticada do registro no Conselho de Classe;
- () Cópia autenticada da documentação de comprovação do requisito específico de escolaridade;
- () Declaração/relação de tempo de serviço dos órgãos, datada e assinada pela autoridade competente;
- () Cópia autenticada dos títulos na área de atuação da função pleiteada;
- () Instrumento procuratório específico com firma reconhecida, se candidato inscrito através de procurador;
- () 01 (uma) foto 3x4 recente;

CONTAGEM DE TÍTULOS E PONTOS

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS DE TEMPO DE SERVIÇO – MÁXIMO 50 PONTOS	QUANTIDADE MESES TRABALHADOS	PONTOS SOMADOS	PREENCHIMENTO DA COMISSÃO
TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO NO CARGO PLEITEADO - 01 (UM) PONTO POR MÊS COMPLETO, CONFORME DESCRITO NO EDITAL.			
TOTAL			

DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS DE TITULAÇÃO – MÁXIMO 50 PONTOS

DESCRIÇÃO DE TÍTULOS	QUANTIDADE DE TÍTULOS	PONTOS SOMADOS	PREENCHIMENTO DA COMISSÃO
----------------------	-----------------------	----------------	---------------------------

TÍTULO EM DOUTORADO NA ÁREA PLEITEADA – 01 TÍTULO – 15 PONTOS

--	--	--	--

TÍTULO EM MESTRADO NA ÁREA PLEITEADA – 01 TÍTULO – 12 PONTOS

--	--	--	--

TÍTULO DE PÓS-GRADUAÇÃO NA ÁREA ESPECÍFICA DO CARGO (MÍNIMO DE 360 HORAS/AULA- LATO SENSU) – ATÉ 02 TÍTULOS – 05 PONTOS CADA

--	--	--	--

CURSO DE CAPACITAÇÃO/ATUALIZAÇÃO E/OU QUALIFICAÇÃO - COM DURAÇÃO DE NO MÍNIMO 180 HORAS/AULA - ATÉ 02 TÍTULOS – 03 PONTOS CADA

--	--	--	--

CURSO DE CAPACITAÇÃO/ATUALIZAÇÃO E/OU QUALIFICAÇÃO – COM DURAÇÃO DE NO MÍNIMO 60 HORAS/AULA E NO MÁXIMO 179 HORAS/AULA - ATÉ 02 TÍTULOS – 02 PONTOS CADA

--	--	--	--

CURSO DE CAPACITAÇÃO/ATUALIZAÇÃO E/OU QUALIFICAÇÃO – COM DURAÇÃO DE NO MÍNIMO 20 HORAS/AULA E NO MÁXIMO 59 HORAS/AULA - ATÉ 02 TÍTULOS – 01 PONTO CADA

--	--	--	--

CURSO DE CAPACITAÇÃO/ATUALIZAÇÃO E/OU QUALIFICAÇÃO – COM DURAÇÃO DE NO MÍNIMO 08 HORAS/AULA E NO MÁXIMO 19 HORAS/AULA - ATÉ 02 TÍTULOS – 0,5 (MEIO) PONTO CADA

--	--	--	--

PONTUAÇÃO TOTAL (SOMATÓRIO DOS PONTOS DO TEMPO DE SERVIÇO + PONTOS DA TITULAÇÃO):

--	--	--	--

Presidente Kennedy, ES-----de----- de 2016.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Atendente Responsável pela Inscrição

