

**ANEXO V - FORMULARIO DE TITULOS**

<b>DADOS PESSOAIS/CARGO PRETENDIDO</b>			
Nome (completo, sem abreviaturas)			
Cargo Pretendido:			
Estado Civil	Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade
Filiação			
CPF	Identidade/Órgão expedidor	Passaporte (se estrangeiro)	
Endereço (completo e atual)			
Telefone(s): ( ) _____	Celular ( ) _____	E-mail:	
<b>Cursos de qualificação profissional com respectivas cargas horárias, valor unitário e pontuação máxima</b>			
Certificado de curso de pós-graduação – Doutorado, <i>stricto sensu</i> (Título de Doutor), <b>estritamente relacionado</b> com a área de atuação do cargo. (2,0 pontos limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de pós-graduação – Doutorado, <i>stricto sensu</i> (Título de Doutor), <b>em área afim</b> com a área de atuação do cargo. (1,5 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de pós-graduação – Doutorado, <i>stricto sensu</i> (Título de Doutor), <b>em área não relacionada</b> com a área de atuação do cargo. (1,0 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de pós-graduação – Mestrado, <i>stricto sensu</i> (Título de Mestre), <b>estritamente relacionado</b> com a área de atuação do cargo. (1,5 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de pós-graduação – Mestrado, <i>stricto sensu</i> (Título de Mestre), <b>em área afim</b> com a área de atuação do cargo. (1,0 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de pós-graduação – Mestrado, <i>stricto sensu</i> (Título de Mestre), <b>em área não relacionada</b> com a área de atuação do cargo. (0,5 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de pós-graduação – Especialização, <i>lato sensu</i> (Título de Especialista), <b>estritamente relacionado</b> com a área de atuação do cargo. (0,8 ponto limitado a dois cursos). <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de pós-graduação – Especialização, <i>lato sensu</i> (Título de Especialista), <b>em área afim</b> com a área de atuação do cargo. (0,6 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de pós-graduação – Especialização, <i>lato sensu</i> (Título de Especialista), <b>em área não relacionada</b> com a área de atuação do cargo. (0,3 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de Residência Médica ou Multiprofissional em Saúde <b>em área estritamente relacionada</b> com a área de atuação do cargo. (1,5 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de Residência Médica ou Multiprofissional em Saúde <b>em área afim</b> com a área de atuação do cargo. (1,0 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			
Certificado de curso de Residência Médica ou Multiprofissional em Saúde <b>em área não relacionada</b> com a área de atuação do cargo. (0,5 ponto limitado a um curso). <input type="checkbox"/>			

**OBS.: Não será computado como Título (graduação) o curso que se constituir pré-requisito para a inscrição no Concurso Público.**

ASSARÉ, (CE), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato