

CONCURSO PÚBLICO**HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - HCFMB**

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS	
Edita 03/2023:	Função atividade: AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE – ASSISTENTE SOCIAL
Nome:	
RG:	Nº da Inscrição:

Como candidato ao Concurso Público / Função Atividade acima especificados, DECLARO apresentar para avaliação, o(s) título(s) abaixo discriminado(s) indicando a sua quantidade em conformidade com o respectivo Edital e com as instruções desta Ficha de Avaliação de Títulos:

OBSERVAÇÃO: CAMPOS CINZA SÃO DE USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DE CONCURSO PÚBLICO

Relação de Títulos apresentados, em conformidade com o Capítulo VIII, do Edital de Abertura de Inscrições, combinado com seu Anexo III.

Pós Graduação (completo) - Título / Descrição	Pontos / Título	Número de títulos Realizado	Valor Pontuado
Doutorado dentro da área para a qual concorre - <i>(máximo 01 título)</i>	4,0		
Mestrado dentro da área para a qual concorre - <i>(máximo 01 título)</i>	3,0		
Aprimoramento Profissional/Especialização dentro da área para a qual concorre, de no mínimo 1500 horas - <i>(máximo 01 título)</i>	3,0		
SUBTOTAL I - (máximo de 10 pontos)			

Especialização - Título / Descrição	Pontos / Título	Número de títulos Realizado	Valor Pontuado
Curso de extensão universitária, aperfeiçoamento técnico, com duração igual ou superior à 360 (trezentos e sessenta) horas, dentro da área para a qual concorre - <i>(máximo 02 título)</i> .	2,0		
SUBTOTAL II - (máximo de 4 pontos)			

Atividades Profissionais comprovada na área do Edital				
Ordem	Nome da Empresa	Nº de Semestres	Valor por semestre trabalhado	Valor pontuado
01			0,5	
02			0,5	
03			0,5	
04			0,5	
05			0,5	
06			0,5	
06			0,5	
SUBTOTAL III - (máximo de 4 pontos)				

Participação em eventos científicos			
Forma de participação	Pontos / Título	Número de títulos realizado	Valor pontuado
Como ouvinte - Valor por evento <i>(máximo 05 títulos)</i>	0,2		
Como palestrante - Valor por evento <i>(máximo 02 títulos)</i>	0,5		
SUBTOTAL IV - (máximo de 2 pontos)			

<i>Data:</i> / /	<i>Assinatura do avaliado.</i>
---------------------	--------------------------------

<i>Data:</i> / /	<i>Núcleo de Recrutamento e Movimentação de Pessoal - NRMP</i>
---------------------	--

<i>Data:</i> / /	<i>Comissão de Concurso Público</i>
---------------------	-------------------------------------