**ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO - PSS 001/2021**

**CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

**MICRO ÁREA:\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Nº Inscrição: Data inscrição: /06/2021** |
| **IDENTIFICAÇÃO DA (O) CANDIDATA (O)**  Nome: RG: CPF:  Contato fone celular e email: |
| **TITULAÇÃO**  Documentos apresentados (títulos): Conforme estabelecido no item 3.1 do presente edital.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Especificação** | **Descrição do título** | **Carga horária** | **Pontuação** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | **PontuaçãoTotal** |  |   Definição das Pontuações:  Curso Técnico ou Graduação qualquer área (completa ou cursando) – 0,5 ponto cada, máximo 2 🡪 total 1,0 ponto  Cursos na área da Saúde e Informática de 02 a 19 horas – 0,05 ponto cada, máximo 5 🡪 total 0,25 ponto  Cursos na área da Saúde e Informática de 20 horas ou mais – 0,15 ponto cada, máximo 5 🡪 total 0,75 ponto |
| **Declaro estar ciente que a relação de documentos constante nesta ficha é meramente informativa e está sujeita à análise da Comissão de Processo Seletivo Simplificado. Declaro conhecer na íntegra as regras deste Edital.**  Assinatura do Candidato |