

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA A AVALIAÇÃO CURRICULAR DE TÍTULOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (EMPREGOS DE NÍVEL SUPERIOR – CÓDIGOS 101 A 135)

Este formulário deve ser preenchido manualmente, com letra legível e entregue dentro do envelope contendo a documentação para comprovação da pontuação relacionada com a **Avaliação Curricular de Títulos e Experiência Profissional** e de acordo com subitem 10.3 do Edital Normativo.

NOME DO CANDIDATO:									
CODIGO DO EMPREGO:			NOME DO EMPREGO:						
CPF DO CANDIDATO:									-
NÚMERO DE INSCRIÇÃO:									

1 O candidato deverá informar as datas de emissão dos documentos para comprovação dos requisitos básicos relacionados ao emprego a que concorre (ver o Anexo II do Edital Normativo).

2 Para fins de comprovação de experiência profissional só serão computados os registros ocorridos a partir da data mais recente de emissão da documentação comprobatória dos requisitos básicos exigidos no item 3 e no Anexo II d Edital Normativo.

3 A documentação comprobatória dos requisitos básicos exigidos no item 3 e no Anexo II do Edital Normativo deverá ser apresentada por ocasião da convocação para a contratação, sob pena de eliminação no certame.

4 A inexistência das afirmativas e(ou) irregularidades dos documentos apresentados, a burla ou a tentativa de burla a quaisquer das normas estipuladas neste edital, mesmo que verificadas a qualquer tempo, acarretarão a nulidade da inscrição e a desqualificação do candidato, com todas as suas decorrências, sem prejuízo de medidas de ordem administrativa, civil e criminal.

5 Constatada, em qualquer tempo, irregularidade e(ou) ilegalidade na obtenção de títulos e(ou) de comprovantes apresentados, o candidato terá anulada a pontuação e, comprovada a culpa do mesmo, este será excluído do processo seletivo.

Data de conclusão do curso de nível superior		/		/					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Data de emissão do registro no conselho profissional (se for o caso)		/		/					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Data de conclusão do curso de especialização (se for o caso)		/		/					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Data de conclusão da residência médica (se for o caso)		/		/					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

1 ATNS-1 – Doutorado.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			

2 ATNS-2 – Mestrado.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			

3 ATNS-3 – Especialização.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			
3			

4 ATNS-4 – Aperfeiçoamento.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			
3			

5 ATNS-5 – Produção Científica

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			
3			

6 EPNS-1 – Experiência profissional – anos completos em hospital de ensino.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			
3			
4			
5			

7 EPNS-2 – Experiência profissional – anos completos em hospital.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			
3			
4			
5			

8 EPNS-3 – Experiência profissional – anos completos de exercício da profissão.

#	Descrição do documento	Instituição que emitiu o documento	Data da emissão do documento
1			
2			
3			
4			
5			

Quantidade total de folhas inseridas no envelope:	
--	--

Declaro, para fins de participação no **Processo Seletivo Simplificado 1/2012 – HU-UFPI**, da **EBSERH - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares**, que todas as informações aqui contidas e nos documentos relacionados são verdadeiras.

Teresina/PI, _____ de setembro de 2012.

Assinatura do Candidato