

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA A
AVALIAÇÃO CURRICULAR DE TÍTULOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
(EMPREGOS DE NÍVEL SUPERIOR – CÓDIGOS 101 A 131)**

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 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.

2 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.

3 A inexatidão 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.

4 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			

4 ATNS-4 – Aperfeiçoamento.

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

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, em gestão de sistemas de saúde ou em serviços públicos de saúde.

#	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, ou em serviços públicos.

#	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 **Concurso Público/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 abril de 2013.

Assinatura do Candidato