



PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE SAÚDE

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 004/2013

CANDIDATO(A): _____

DT NASC. ____/____/____ CARGO: _____

DT GRADUAÇÃO: ____/____/____ TEL. FIXO: _____ TEL. CELULAR: _____

E-MAIL: _____

ASSINALE COM UM X OS DOCUMENTOS CONTIDOS NO ENVELOPE:

DOCUMENTOS	COMPR.
Cópia autenticada do documento que comprove a inscrição do Registro no Conselho de Classe	
Cópia autenticada do Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de graduação de nível superior em Medicina	
Cópia autenticada Residência Médica ou especialização reconhecida pelo MEC ou pelas sociedades Médicas ou Título de Especialista concedido pelo respectivo Conselho de Classe para os cargos dos itens 2.1, 2.2, 2.3 e 2.4.	
Certificado de Curso de Doutorado na área da saúde	
Certificado de Curso de Mestrado na área da saúde	
Certificado de Residência Médica ou Especialização em curso reconhecido pelo MEC ou pelas Sociedades Médicas ou Título de Especialista concedido pelo respectivo Conselho de Classe	
Certificado de Pós Graduação Lato Sensu / Especialização	
Certificado de Curso de ATLS, ACLS ou PALMS.	
Certificado de Curso avulso na área específica do cargo ou em saúde com duração superior a 120 horas, a partir de 2007.	
Certificado de Curso avulso na área específica do cargo ou em saúde com duração de 80 a 119 horas, a partir de 2007.	
Certificado de Curso avulso na área específica do cargo ou em saúde com duração de 40 a 79 horas, a partir de 2007.	
Certificado de Participação em Congressos, simpósios, fóruns, encontros e demais eventos a partir de 2007.	
NÚMERO TOTAL DE DOCUMENTOS	

- ✚ NÃO SERÃO ACEITOS COMPROVANTES DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL ANTERIORES À CONCLUSÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR PRÉ-REQUISITO DO CARGO.
- ✚ NÚMERO MÁXIMO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS À QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL É DE NO MÁXIMO 02 (DOIS) COMPROVANTES DE CADA TIPO DE CERTIFICADO.

DECLARAÇÃO

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas neste requerimento, ter conhecimento do presente edital e preencher os requisitos e condições nele estabelecidos.

Serra/ES, _____ de julho de 2013.

Assinatura do(a) Candidato(a)/Procurador Legal

Recebido por : _____ Data: ____/07/2013.