

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO

ANEXO V

CURRÍCULO RESUMIDO: PROFISSIONAIS NA ÁREA DA SAÚDE DE NÍVEL MÉDIO

DADOS PESSOAIS				
Nome Completo:				
Data de nascimento:		RG:		Órgão Expedidor:
Endereço:				Nº
Bairro:		Cidade:		Estado:
Telefone 1:		Telefone 2:		
Email:			Formação Acadêmica:	

ATIVIDADES	Marque com "X"		Pontos obtidos no item	
	Valor por título	Nº por título que possuir	Preenchido pelo Candidato	Preenchido pela Comissão
Qualificação Profissional (pontuação máxima = 21)				
Cursos na área de saúde, correlacionada ao cargo pretendido, com carga horária mínima de 20 horas.(no máximo 3 cursos)	1,0 (hum) ponto por curso			
Certificado de curso de aperfeiçoamento na área de URGÊNCIA /EMERGÊNCIA, com carga horária mínima de 180 horas. (no máximo 3 cursos)	2,0 (cinco) pontos por curso			
Certificado de curso de aperfeiçoamento na área de TERAPIA INTENSIVA, com carga horária mínima de 180 horas. (no máximo 3 cursos)	2,0 (cinco) pontos por curso			
Certificado de curso de aperfeiçoamento na área de PEDIATRIA, com carga horária mínima de 180 horas.(no máximo 3 cursos)	2,0 (cinco) pontos por curso			
TOTAL				
Experiência Profissional (Últimos 5 anos)				
Experiência profissional comprovada a cada 12 meses completos de atuação em atividade de saúde, correlacionada ao cargo pretendido.	1,0 (hum) ponto por ano completo			
Experiência Profissional comprovada a cada 12 meses completos de atuação em Unidades de URGÊNCIA /EMERGÊNCIA.	2,0 (dois) pontos por ano completo			
Experiência Profissional comprovada a cada 12 meses completos de atuação em Unidades de TERAPIA INTENSIVA .	2,0 (dois) pontos por ano completo			
Experiência Profissional comprovada a cada 12 meses completos de atuação em Unidades de PEDIATRIA.	2,0 (dois) pontos por ano completo			
TOTAL				

TOTAL GERAL		
--------------------	--	--