



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE – ES
SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE

ANEXO V
PROCESSO SELETIVO 001/2021 – SESA - FICHA DE TÍTULOS

FICHA DE TÍTULOS – DT – PROCESSO SELETIVO 001/2021 – SESA		
Nº. DE INSCRIÇÃO: _____ (Preenchimento pela Comissão) Nome: _____		
Cargo concorrido <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem (Curso de Imobilização) <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem (Curso de Atendente de Saúde Bucal) <input type="checkbox"/> Condutor de Veículo Municipal (MOTORISTA) (Pronto Atendimento) <input type="checkbox"/> Condutor de Veículo Municipal (MOTORISTA) <input type="checkbox"/> Psicólogo <input type="checkbox"/> Assistente Social <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta <input type="checkbox"/> Farmacêutico <input type="checkbox"/> Biólogo <input type="checkbox"/> Nutricionista <input type="checkbox"/> Auxiliar de Manutenção Municipal <input type="checkbox"/> Auxiliar de Administração Municipal		
DOCUMENTOS ENTREGUES - (Preenchidos pelo candidato)		
Assinale com X os documentos entregues no envelope	Documentos exigidos conforme itens 7.12 do Edital	Quantidade de Documentos
	Procuração original e cópia autenticada do documento de identidade deste	
	Cópias simples do RG	
	Cópias simples do CPF	
	Cópia simples da Carteira Nacional de Habilitação exigida para o cargo	
	Cópias simples do certificado ou diploma ou histórico escolar que comprove a escolaridade exigida para o cargo	
	Curso de Mestrado	
	Curso de Pós-Graduação na área da Saúde	
	Curso/Capacitação na área da saúde com carga horária superior a 120 h	
	Curso/Capacitação na área da saúde com carga horária superior a 80 h e inferior a 119 h	
	Curso/Capacitação na área da saúde com carga horária superior a 20 h e inferior a 79 h	
	Curso/Capacitação na área da saúde com carga horária superior a 8 h e inferior a 19 h	
	Cópia simples do documento expedido pelo Recursos Humanos, no caso de tempo de serviço em órgão público ou privado	
	Cópia simples da Carteira de Trabalho (página da foto, página da qualificação civil e páginas com os contratos de trabalho)	
Data: ___/___/___ . Assinatura do Candidato: _____		