



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA
DE MÉDICOS PLANTONISTAS
EDITAL Nº 008/2019 - SMA

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS TÍTULOS

NOME DO CANDIDATO:		Nº DE INSCRIÇÃO:
EMPREGO A QUE CONCORRE:		Nº DE FOLHAS APRESENTADAS
TIPO DE DOCUMENTOS AFERÍVEIS	DESCRIÇÃO DO DOCUMENTO	RESERVADO À COMISSÃO DE CONCURSO
<input type="checkbox"/> Mestrado e ou Doutorado na área específica da saúde.		
<input type="checkbox"/> Título de Especialista ou Certificado de Residência Médica em especialidades diferentes da vaga a que concorre.		
<input type="checkbox"/> Trabalhos científicos publicados na área a que concorre		
<input type="checkbox"/> Curso de aperfeiçoamento e/ou atualização na área da saúde com mínimo de 40 horas de duração atestado nos últimos 05 anos.		
<input type="checkbox"/> Experiência comprovada em Unidades de Emergência por período superior a 1 (um) ano.		

As informações deste formulário conferem com a documentação contida no envelope em anexo e são de minha inteira responsabilidade.

Volta Redonda, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Funcionário da FEVRE
(no caso de 2ª via)