



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARAÍBA  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROVIMENTO DE VAGAS PARA  
O SAMU - 192 MÉDIO PARAÍBA

**FORMULÁRIO PARA ENTREGA DOS TÍTULOS - MÉDICO REGULADOR E INTERVENZIONISTA**

NOME DO CANDIDATO:		Nº DE INSCRIÇÃO:
EMPREGO A QUE CONCORRE:		Nº DOCUMENTOS APRESENTADOS
Nº DE TÍTULOS AFERÍVEIS	DESCRIÇÃO DO DOCUMENTO	RESERVADO À COMISSÃO DE CONCURSO
( ) Experiência Profissional superior a 01 ano em serviços da rede que compõe o Atendimento Pré-Hospitalar Considerando que não existe especialidade médica reconhecida na área de Pré-Hospitalar.		
( ) Pós Graduação - Latu Sensu na área de Atendimento Pré-Hospitalar.		
( ) Mestrado e ou Doutorado na área de atendimento Pré-Hospitalar. (até dois documentos)		

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

Volta Rendoda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato