

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS**AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (ASSISTENTE SOCIAL)****NÚMERO DO EDITAL: 12/2020**

Nome: _____ Inscrição: _____

Graduação

Escola _____ Conclusão: _____

Pós Graduação em Serviço Social e Saúde - Cursos Completos

Mestrado _____ Conclusão: _____

Doutorado _____ Conclusão: _____

Especialização, Aprimoramento e/ou Residência em Serviço Social e Saúde**A) Especialização (Carga Horária Superior a 360 horas)**

Curso: _____

Ministrado por: _____ Duração: _____

Curso: _____

Ministrado por: _____ Duração: _____

B) Aprimoramento e/ou Residência

Curso: _____

Ministrado por: _____ Duração: _____

Curso: _____

Ministrado por: _____ Duração: _____

Curso: _____

Ministrado por: _____ Duração: _____

Atividades Profissional comprovadas na área de Serviço Social

Empresa: _____ Área de trabalho _____

Admissão: _____ Desligamento: _____

Empresa: _____ Área de trabalho _____

Admissão: _____ Desligamento: _____

Empresa: _____ Área de trabalho _____

Admissão: _____ Desligamento: _____

Empresa: _____ Área de trabalho _____

Admissão: _____ Desligamento: _____

Participação em Eventos (Congressos, Simpósios e Jornadas na Área de Serviço Social e Saúde)

Evento: _____ Início _____

Participação: Ouvinte _____ Duração: _____ Término _____

Evento: _____ Início _____

Participação: Ouvinte _____ Duração: _____ Término _____

Evento: _____

Participação: Apresentação de Trabalho _____ Duração: _____ Término _____

Evento: _____ Início _____

Participação: Apresentação de Trabalho _____ Duração: _____ Término _____

Data da entrega: _____

Recebido por: _____

Assinatura do candidato _____

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS - PROTOCOLO

AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (ASSISTENTE SOCIAL)

NÚMERO DO EDITAL: 12/2020

Recebi de _____ Inscrição nº _____ a Ficha de Avaliação de Títulos acompanhada dos comprovantes rubricados e numerados de _____ a _____ pelo candidato.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

Serviço de Seleção e Desenvolvimento

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DA FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

O preenchimento da ficha de avaliação de títulos deve ser feito seguindo estritamente o disposto no **Esquema de Valorização dos Títulos, constante no Anexo III do Edital de Abertura do Concurso Público.**

Demais orientações quanto a documentação a ser entregue constam no Capítulo que trata dos **Títulos e seu Julgamento.**

Não serão aceitos comprovantes que não guardem relação com as atribuições da função conforme disposto no ANEXO III do Edital.

Anexar às fotocópias dos comprovantes seguindo a ordem da Ficha de Avaliação de Títulos.

Todos os comprovantes deverão ser rubricados e numerados pelo candidato obedecendo ordem crescente de numeração.

Não encadernar e não colocar os comprovantes em pastas, pois na entrega será feita a conferência e os documentos serão grampeados juntamente com a Ficha de Avaliação de Títulos.

O protocolo que acompanha a ficha de avaliação de títulos deve ser impresso em folha separada.

Qualquer dúvida entrar em contato no Serviço de Seleção do Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto nos telefones (16) 3602-2227, 3602-2168 e 3602-2707 .