

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (FISIOTERAPEUTA)

NÚMERO DO EDITAL: 09/2025

Nome: _____ Inscrição: _____

Graduação

Escola _____ Conclusão: _____

Pós Graduação - Cursos Completos

Mestrado							Conclusão:	
Doutorado							Conclusão:	
Doutorado direto							Conclusão:	

Aprimoramento, Especialização e/ou Residência Multiprofissional nas áreas de Fisioterapia Neurofuncional (adulto ou pediátrica), Gerontologia, Cardiorrespiratória, Ortopédica e em Terapia Intensiva Adulto e Pediátrica – valor por curso concluído

Curso:							
Ministrado por:					Duração:		
Curso:							
Ministrado por:					Duração:		
Curso:							
Ministrado por:					Duração:		
Curso:							
Ministrado por:					Duração:		

Atividades Profissionais comprovada em Fisioterapia Neurológica, Pediátrica e/ou Gerontológica, Respiratória e Ortopédica, seja em âmbito hospitalar ou ambulatorial

Empresa:				Área de trabalho
Admissão:		Desligamento:		
Empresa:				Área de trabalho
Admissão:		Desligamento:		
Empresa:				Área de trabalho
Admissão:		Desligamento:		
Empresa:				Área de trabalho
Admissão:		Desligamento:		

Publicações e/ou participação em eventos (cursos, jornadas, simpósios, congressos, palestras, seminários e outros) relacionados à área de fisioterapia

Evento:				Início	
Área:			Duração:		Término
Evento:				Início	
Área:			Duração:		Término
Evento:				Início	
Área:			Duração:		Término
Evento:				Início	
Área:			Duração:		Término

Data da entrega: _____
 Recebido por: _____

 Assinatura do candidato

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS - PROTOCOLO			
AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (FISIOTERAPEUTA)			
Evento:		Início	
NÚMERO DO EDITAL: 09/2025			

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 .