 

ANEXO III

EDITAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2021 REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

*Processo Seletivo Simplificado 02/2021*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emprego Público Temporário: Técnico em Segurança do**  **Trabalho** | | | | | | | **Carga Horária: ( ) 40H** | | | | | |
| **Nome Completo:** |  | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | | | | **Sexo:** | | |  |
| **RG:** |  | | | | | | | | **UF:** | | |  |
| **Data de Nascimento:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Número:** |  | **Bairro:** | | |  | | | | | | | |
| **Cidade:** |  | | | **Estado:** | |  | | | | **CEP:** | |  |
| **Tel. Fixo:** |  | | | | | | **Tel. Celular:** |  | | | | |
| **Tel. Recado:** |  | | | | | | | | | | | |
| **E-mail:** |  | | | | | | | | | | | |
| **FICHA DE PONTUAÇÃO (Para uso da Comissão do PSS)** | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição dos Títulos** | | | **Pontos** | | | **Quantidade (somente será pontuado mais que 1 (um) título para cada item, caso haja previsão no Edital)**  **\*(para uso exclusivo da Comissão)** | | | | | **Pontuação Obtida**  **\*(para uso exclusivo da Comissão)** | |
| Comprovação de Conclusão de Curso de Técnico em Segurança do Trabalho e Registro no MTE. | | | 20 pontos | | | 20 | | | | |  | |
| Nível Superior Completo | | | 10 | | | 10 | | | | |  | |
| Comprovação de conclusão de Curso de Aperfeiçoamento e/ou atualização na área com, no mínimo, 40 (quarenta) horas de duração atestadas no Certificado; | | | 04 pontos por curso, até 10 cursos | | | 40 | | | | |  | |
| Experiência profissional comprovada na área de Atuação Como Técnico em Segurança do Trabalho. | | | 3 pontos por ano completo, até 10 anos | | | 30 | | | | |  | |
| **TOTAL GERAL\*** | | |  | | |  | | | | |  | |

16

Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná

Rua Rodrigues Alves,1437 - TOLEDO – PR CEP 85903-500 - CNPJ 73.449.977/0001-64

[**http://www.ciscopar.com.br**](http://www.ciscopar.com.br/) - Fone (45) 3252-3524 / 3277-7800