



PROCESSO SELETIVO Nº 03/2017

NOME:
NÚMERO IDENTIFICADOR:

ANEXO - I (FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO)

TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COMPROVADA EM CTPS	VALOR UNITÁRIO	AUTO AVALIAÇÃO
TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM <b>TÉCNICO DE LABORATÓRIO CLÍNICO</b> (BIOQUÍMICA, HEMATOLOGIA, URINÁLISE, IMUNOLOGIA AUTOMAÇÃO, CONTROLE DE QUALIDADE), POR ANO COMPLETO DE EXERCÍCIO SEM SOBREPOSIÇÃO DE TEMPO COMPROVADA EM CTPS.	5 pontos de 06 meses até 2 anos.	
	10 pontos de 2 a 10 anos.	
	15 pontos acima de 10 anos.	
<b>TOTAL MÁXIMO DE PONTOS</b>	<b>15,0</b>	

CURSOS COMPLEMENTARES	VALOR UNITÁRIO	AUTO AVALIAÇÃO
CERTIFICADO DE FORMAÇÃO DE ALEITAMENTO MATERNO DE HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA - 20h	2,0	
CURSO NA ÁREA DE IMUNOLOGIA BÁSICA - CARGA HORÁRIA DE 60h	3,0	
CURSO NA ÁREA DE BIOQUÍMICA - CARGA HORÁRIA 60h	3,0	
CURSO DE HEMATOLOGIA - CARGA HORÁRIA 80h	3,0	
CURSO DE CONTROLE DE QUALIDADE EM LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICAS - CARGA HORÁRIA DE 08h	2,0	
CURSO DE URINÁLISE - CARGA HORÁRIA DE 08h	2,0	
<b>TOTAL MAXIMO DE PONTOS</b>	<b>15,0</b>	

DESCRIÇÃO	Máximo	AUTO AVALIAÇÃO
TEMPO DE EXPERIÊNCIA COMPROVADA EM CTPS	15	
CURSOS COMPLEMENTARES	15	
<b>TOTAL:</b>	<b>30</b>	

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato (a)

- Favor, anexar currículo **ATUALIZADO**.