

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

**AG. TEC. ASSISTÊNCIA À SAÚDE (FONOAUDIÓLOGO) - DIST. DEGLUTIÇÃO E DA COMUNICAÇÃO EM CRIANÇAS
EDITAL Nº 09/2018**

Nome: _____ Inscrição: _____

Graduação

Escola _____ Conclusão: _____

Pós Graduação - Completo

Residência	_____	Conclusão:	_____
Aprimoramento	_____	Conclusão:	_____
Mestrado	_____	Conclusão:	_____
Doutorado	_____	Conclusão:	_____
Título Espec.	_____	Conclusão:	_____

Experiência Profissional na área do Edital

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

Produção científica na área do Edital

Título	_____	Data	_____
Revista/ Periódico	_____		
Título	_____	Data	_____
Revista/ Periódico	_____		
Título	_____	Data	_____
Revista/ Periódico	_____		

Cursos realizados na área do Edital

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

Data da entrega: _____
Recebido por: _____

Assinatura do candidato

FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

AG. TEC. ASSISTÊNCIA À SAÚDE (FONOAUDIÓLOGO) - DIST. DEGLUTIÇÃO E DA COMUNICAÇÃO EM CRIANÇAS
EDITAL Nº 09/2018

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 no ato da entrega.

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 .