

## FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

**MÉDICO I -  
NÚMERO DO EDITAL:**

Nome: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

**Graduação**

Escola \_\_\_\_\_ Conclusão: \_\_\_\_\_

**Pós Graduação - Cursos Completos**

Mestrado		Conclusão:	
Doutorado		Conclusão:	

**Especialização - Igual ou superior a 6(seis) meses na área do edital (Não será pontuado residência médica)**

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

**Experiência Profissional na área do edital (Não será pontuado estágios e residência médica)**

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 Médicas)**

Evento:		Início	
Participação:	<input type="checkbox"/> Ouvinte	Duração:	Término
Evento:		Início	
Participação:	<input type="checkbox"/> Ouvinte	Duração:	Término
Evento:			
Participação:	<input type="checkbox"/> Apresentação de Trabalho	Duração:	Término
Evento:		Início	
Participação:	<input type="checkbox"/> Apresentação de Trabalho	Duração:	Término

**Publicações em Revistas Especializadas**

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

Data da entrega: \_\_\_\_\_  
Recebido por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

## FICHA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS - PROTOCOLO

MÉDICO I -  
NÚMERO DO EDITAL:

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 .