

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL

B) TERAPEUTA OCUPACIONAL

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ RG: _____

ESCOLARIDADE (Requisito para ser contratado no emprego):

ENDEREÇO DO/A CANDIDATO/A:

RUA: _____

Nº _____ COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____

E-MAIL: _____

TELEFONE: _____ CELULAR: _____

RELAÇÃO DE TÍTULOS E /OU EXPERIÊNCIA (Campos a serem preenchidos pelo/a candidato/a)

Alínea	Título e/ou Experiência	Valor do Título e /ou Experiência	Valor máximo	Total	Histórico / Resumo do documento	Uso exclusivo Comissão
		Valor Unitário				
A	Cursos de Pós Graduação em nível de Mestrado ou Doutorado (título de Mestre ou Doutor.	4 pontos	4			
B	Cursos de Pós Graduação em nível de Residência.	4 pontos	4			
C	Cursos de Pós Graduação Lato Sensu.	2 pontos	4			
D	Experiência de Trabalho comprovada no emprego pretendido.	02 pontos – até 01 (um) ano	4			
		03 pontos – 01 (um) ano e 01 (um) dia até 2 (dois) anos				
		04 pontos – acima de 2 (dois) anos e 01 (um) dia				

E	Experiência de trabalho na área do Acolhimento Institucional de crianças e adolescentes.	de 02 pontos – até 01 (um) ano	4			
		de 03 pontos – 01 (um) ano e 01 (um) dia até 2 (dois) anos				
		de 04 pontos – acima de 2 (dois) anos e 01 (um) dia				
TOTAL COMISSÃO:						

Observação: Preencha em letra de forma os campos destinados ao/à candidato/a.

Porto Alegre, _____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DO/A CANDIDATO/A