



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Número de Inscrição

(preenchimento pela SEMED)

NOME DO CANDIDATO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

IDENTIDADE: _____ **CPF:** _____ - _____ - _____

ENDEREÇO: _____
(Rua, Avenida, Nº)

BAIRRO: _____

CIDADE: _____ **UF:** _____

TEL. RESIDENCIAL: _____ - _____ **PESSOA COM DEFICIÊNCIA:** SIM NÃO

TEL. CELULAR: _____ / _____ - _____

EMAIL: _____

DOCUMENTOS A COMPROVAR

Requisito: Assinalar com X <input type="checkbox"/> Curso de Graduação em Nutrição	<small>PARA USO EXCLUSIVO DA BANCA EXAMINADORA</small> <input type="checkbox"/> Comprovou requisito
--	--

CARGO	ÁREA	DISCRIMINAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTOS ATRIBUÍDOS PELO CANDIDATO	PONTOS ATRIBUÍDOS PELA BANCA SEMED
Nutricionista	Experiência Profissional Máximo: 40 pontos	Tempo Total de serviço prestado no âmbito do cargo pleiteado, Iniciativa pública e/ou privada.	40		
	Qualificação Profissional Máximo: 60 pontos	Curso de pós-graduação Strictu Sensu-Doutorado	22		
		Curso de pós-graduação Strictu Sensu-Mestrado	15		
		Curso de pós-graduação Lato Sensu	13		
		Curso na área pleiteada (com duração igual ou superior a 150 horas)	10		
TOTAL			100		

Vila Velha/ES, ____/____/2013

ASSINATURA DO CANDIDATO

CARIMBO E ASSINATURA DO SERVIDOR - SEMED

PARA USO EXCLUSIVO DA BANCA EXAMINADORA:

Motivo do Indeferimento:

Não comprovou requisito(s).

Não apresentou documentos obrigatórios referente ao item 7.

Não assinou Requerimento de Inscrição.

Não preencheu de forma correta o Requerimento de Inscrição, conforme item 6.10.

Outros: _____

DEFERIDO

INDEFERIDO

Avaliador 1

Avaliador 2



NOME DO CANDIDATO: _____

CARGO PLEITEADO: 2.10 - NUTRICIONISTA **TOTAL DE PONTOS** _____

Vila Velha/ES, ____/____/2013

ASSINATURA DO CANDIDATO

Carimbo e Assinatura do servidor da SEMED