



**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**

<b>Requisitos:</b>  Assinalar com X <input type="checkbox"/> Curso de Graduação em Fisioterapia <input type="checkbox"/> Registro Profissional no Conselho Regional da Classe	PARA USO EXCLUSIVO DA BANCA EXAMINADORA  <input type="checkbox"/> Comprovou requisito <input type="checkbox"/> Comprovou requisito
--	---

CARGO	ÁREA	DISCRIMINAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTOS ATRIBUÍDOS PELO CANDIDATO	PONTOS ATRIBUÍDOS PELA BANCA SEMED
Fisioterapeuta	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		
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>			

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Avaliador 1

\_\_\_\_\_ Avaliador 2

DEFERIDO

INDEFERIDO



**NOME DO CANDIDATO:** \_\_\_\_\_

**CARGO PLEITEADO:** 2.7 - FISIOTERAPEUTA **TOTAL DE PONTOS** \_\_\_\_\_

Vila Velha/ES, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2013

ASSINATURA DO CANDIDATO

Carimbo e Assinatura do servidor da SEMED