



**ANEXO VII: CURRÍCULO VITAE PADRONIZADO DO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO N° 02/2021 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Eu, _____, portador
(a) de CPF sob o n° _____ candidato (a) à Função de
_____, da Secretaria Municipal de
Saúde, inscrição n° _____, apresento e declaro ser de minha exclusiva responsabilidade o
preenchimento das informações apresentadas e que os títulos, declarações e documentos a seguir
relacionados são verdadeiros e válidos na forma da Lei, sendo comprovados mediante cópias em
anexo autenticadas que compõem este currículo padronizado, para fins de atribuição de pontos
através da análise curricular pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo, com vistas à
atribuição da nota na Análise Curricular.

Certificado ou declaração de Conclusão do Nível Médio	
Nome do Curso	Carga horária
Certificado ou Declaração de Conclusão de Curso Técnico exigido para a função	
Nome do Curso	Carga horária
Curso de Capacitação correlato como função, com carga horária mínima de 20 (vinte) horas, limitado a 2 (dois) cursos - (2,5 pontos por curso, totalizando 05 pontos).	
Nome do Curso	Carga Horária
Curso de Capacitação correlato com a função, com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, limitado a 4 (quatro) cursos - (3 pontos por curso, totalizando 12 pontos).	
Nome do Curso	Carga horária



Curso de Capacitação correlato com a função, com carga horária mínima de 80 (oitenta) horas, limitado a 3 (três) cursos - (5 pontos por curso, totalizando 15 pontos).	
Curso de Capacitação correlato com a função, com carga horária mínima de 120 (cento e vinte) horas, limitado a 2 (dois) cursos - (10 pontos por curso, totalizando 20 pontos).	
Experiência de trabalho no exercício da função, limitada a 36 (trinta e seis) meses anteriores a data da publicação do presente edital - (8 pontos por cada semestre, totalizando 48 pontos)	
Nome da Instituição	Tempo (em semestre)

Farias Brito-CE, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do candidato



**ANEXO VIII: CURRÍCULO VITAE PADRONIZADO DO PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO N° 02/2021 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Eu, _____, portador
(a) de CPF sob o n° _____ candidato (a) à Função de
_____, da Secretaria Municipal de
Saúde, inscrição n° _____, apresento e declaro ser de minha exclusiva responsabilidade o
preenchimento das informações apresentadas e que os títulos, declarações e documentos a seguir
relacionados são verdadeiros e válidos na forma da Lei, sendo comprovados mediante cópias em
anexo autenticadas que compõem este currículo padronizado, para fins de atribuição de pontos
através da análise curricular pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo, com vistas à
atribuição da nota na Análise Curricular.

Certificado ou declaração de Conclusão do Nível Fundamental	
Nome do Curso	Carga horária
Curso de Capacitação correlato coma função, com carga horária mínima de 20 (vinte) horas, limitado a 2 (dois) cursos - (2,5 pontos por curso, totalizando 05 pontos).	
Nome do Curso	Carga Horária
Curso de Capacitação correlato com a função, com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, limitado a 4 (quatro) cursos - (3 pontos por curso, totalizando 12 pontos).	
Nome do Curso	Carga horária



Curso de Capacitação correlato com a função, com carga horária mínima de 80 (oitenta) horas, limitado a 3 (três) cursos - (5 pontos por curso, totalizando 15 pontos).	
Curso de Capacitação correlato com a função, com carga horária mínima de 120 (cento e vinte) horas, limitado a 2 (dois) cursos - (10 pontos por curso, totalizando 20 pontos).	
Experiência de trabalho no exercício da função, limitada a 36 (trinta e seis) meses anteriores a data da publicação do presente edital - (8 pontos por cada semestre, totalizando 48 pontos)	
Nome da Instituição	Tempo (em semestre)

Farias Brito-CE, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do candidato