

**FICHA DE INSCRIÇÃO/CURRÍCULO ANEXO I****PROCESSO SELETIVO N.º 013/2023**  
**CARGO –NUTRICIONISTA 40H****1. DADOS PESSOAIS**

1.1 Nome completo: \_\_\_\_\_

1.2 Filiação: \_\_\_\_\_

**2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: \_\_\_\_\_

2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: \_\_\_\_\_

2.3 Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

2.4 Endereço Eletrônico: \_\_\_\_\_

2.5 Telefone residencial e celular: \_\_\_\_\_

2.6 Outro endereço e telefone para contato ou recado: \_\_\_\_\_

**3. ESCOLARIDADE**

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Ibirubá/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Candidato(a)

#### 4. CURSOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA NUTRIÇÃO

ESPECIFICAÇÃO	Pontuação Unitária	Pontuação Máxima
Pós-graduação lato sensu na área da saúde concluída.	10 pontos	10 pontos
Pós-graduação stricto sensu na área da saúde mestrado concluído.	15 pontos	15 pontos
Participação em cursos/monitorias/estágios, na área de formação, com duração a partir de 40h, realizados nos últimos 5 anos	5 pontos	25 pontos
Experiência profissional na área de formação, empresa privada	4 pontos por ano	20 pontos (5anos)
Experiência profissional na área de formação, na rede pública.	3 pontos por ano	30 pontos (5anos)

##### 4.1 Pós-Graduação lato sensu na área da saúde – 10 pts

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

##### 4.2 Pós-Graduação stricto sensu na área da saúde – 15 pts

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

##### 4.3 Cursos/monitorias/estágios, na área de formação, com duração a partir de 40h – 25pts

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

**4.4 Experiência Profissional da área privada - 20 pts**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4.5 Experiência Profissional na rede pública - 30 pts**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Visto Comissão