



MUNICÍPIO DE PONTAL

RUA GUILHERME SILVA N°. 326 – CENTRO – FONE (16) 3953-9999 – FAX (16) 3953-2699

CAIXA POSTAL 51 – CEP 14.180-000 – PONTAL/SP – CNPJ N°. 45.352.267/0001-86

E-MAIL: saude@pontal.sp.gov.br

ANEXO I CRITÉRIOS DE SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

A ordem de classificação na seleção será através de análise curricular e de títulos, a qual será realizada em conformidade com a seguinte grade de avaliação/valorização:

Item	Títulos	Requisitos	Pontuação
01	Efetivo exercício profissional na área específica pretendida, comprovado através da cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou de Certidões expedidas por Órgãos Oficiais	Até 06 meses de experiência completos	01
		De 06 meses a 01 ano de experiência	03
		De 01 ano a 5 anos de experiência	05
		Mais de 5 anos de experiência	15
02	Pós-graduação	Lato Sensu	2
		Stricto Sensu	Mestrado 5
			Doutorado 8 Doutorado Direto 13
03	Eventos, Encontros, Seminários e/ou similares de qualquer nível, porém, relacionados ao cargo ou que reflete o aprimoramento.	Certificado	01 (por certificado)
04	Cursos de qualificação pertinentes à área de atuação de 40 a 60 horas	Certificado	07 (por certificado)
05	Cursos de qualificação pertinentes a área de atuação de 61 a 80 horas	Certificado	08 (por certificado)
06	Cursos de qualificação pertinentes a área de atuação acima de 81 horas	Certificado	09 (por certificado)
OBS: Só serão admitidos os títulos devidamente comprovados, emitidos por órgãos oficiais ou reconhecidos, conforme dispõe a lei e as normativas aplicáveis, nos termos deste Edital.			

Os documentos comprobatórios deverão ser anexados no ato das inscrições de acordo com o item 2.4.1 deste edital.