

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO E CURRÍCULO PROFISSIONAL

Poderão ser acrescentados, se necessário, outros aspectos, de acordo com a formação e/ou publicação do candidato.

Esta ficha DIGITADA e os documentos deverão ser entregues no dia da inscrição.

CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM

1 . DADOS PESSOAIS

1.1 Nome completo:

1.2 Nome da mãe:

1.3 Nome do pai:

1.4 Nacionalidade:

1.5 Naturalidade:

1.6 Data de nascimento:

1.7 Estado civil:

2. IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade:

2.1.1 Órgão expedidor:

2.2 CPF:

2.3 Registro no Conselho Regional de Enfermagem (COREN):

2.4 Número PIS/PASEP:

2.5 Título de Eleitor:

2.5.1 Zona e Seção:

2.6 Nº Reservista:

2.7 Endereço Residencial:

2.7.1 Bairro:

2.7.2 Cidade e CEP:

2.8 Endereço Eletrônico (e-mail):

2.9 Telefone residencial:

2.10 Telefone celular:

2.11 Telefone para recados:

2.12 WhatsApp:

3. FORMAÇÃO EM NÍVEL TÉCNICO

3.1 Curso:

3.2 Instituição de Ensino:

3.3 Ano de Conclusão:

4. GRADUAÇÃO

4.1 Curso:

4.1.1 Instituição de Ensino:

4.1.2 Semestre em curso:

4.1.3 Ano de Conclusão:

5. CURSOS E EVENTOS (Participação em congressos, seminários, simpósios ou outros eventos, na área da saúde, com 40 (quarenta) horas ou mais.

5.1 Espécie:

5.1.1 Instituição:

5.1.2 Período:

5.1.3 Carga Horária:

5.1.4 Ano:

5.2 Espécie:

5.2.1 Instituição:

5.2.2 Período:

5.2.3 Carga Horária:

5.2.4 Ano:

6. CURSOS E EVENTOS (Participação em congressos, seminários, simpósios ou outros eventos, na área da saúde, com carga horária de 20 a 39 horas)

6.1 Espécie:

6.1.1 Instituição:

6.1.2 Período:

6.1.3 Carga Horária:

6.1.4 Ano:

6.2 Espécie:

6.2.1 Instituição:

6.2.2 Período:

6.2.3 Carga Horária:

6.2.4 Ano:

7. CURSO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL (Informática: Word, Excell, PowerPoint)

7.1 Espécie:

7.1.1 Instituição:

7.1.2 Período:

7.1.3 Carga Horária:

7.1.4 Ano:

8. CURSO DE INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA

8.1 Instituição:

8.1.1 Período:

8.1.2 Carga Horária:

9. CURSO DE APH (Atendimento Pré-Hospitalar)

9.1 Instituição:

9.1.1 Período:

9.1.2 Carga Horária:

10. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA FUNÇÃO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM, EM MESES

10.1 Instituição:

10.1.1 Período:

10.1.2 Carga Horária:

10.2 Instituição:

10.2.1 Período:

10.2.2 Carga Horária:

10.3 Instituição:

10.3.1 Período:

10.3.2 Carga Horária:

11. CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO NA ÁREA DA ENFERMAGEM

11.1 Instituição:

11.1.1 Período:

11.1.2 Carga Horária:

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas, sob as penas da Lei.

Boa Vista do Cadeado/RS, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato