



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ERRATA REFERENTE AOS ANEXOS I E II DO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO – EDITAL 001/2015

A Comissão Especial do Processo Seletivo Público Simplificado 001/2015, portaria nº 241/2015, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO:

Considerando que o EDITAL DO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO 001/2015 abriu vagas para o cargo de Médico Clínico Geral, mas tal cargo deixou de constar nos Anexos I e II, retifica-se pelo presente os referidos anexos para se fazer constar a opção pelo cargo de Médico Clínico Geral.

ANEXO I

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 001/2015:

PLANILHA COM CRITÉRIOS PARA PONTUAÇÃO

Nome do profissional: _____

1. Tempo de exercício da profissão (Carteira de Trabalho):

()	01 a 5 anos	02 pontos
()	6 a 10 anos	06 pontos
()	11 a 15 anos	10 pontos
()	Acima de 16 anos	14 pontos
Total		

2. Cursos de Especialização:

()	1	10 pontos
()	2	15 pontos
()	3	20 pontos
()	4 ou mais	25 pontos
Total		

3. Demais cursos de extensão universitária

()	Cursos até 20 horas	01 pontos	Total:
()	Cursos de 20 a 44 horas	02 pontos	Total:
()	Cursos de 45 a 90 horas	03 pontos	Total:
()	Cursos acima de 91 horas	04 pontos	Total:
Total			

Rua XV de Novembro, 213 - Centro
CEP 83.414-000 – Colombo - PR
Tel: (41) 3656-3606
E-mail - saude@colombo.pr.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4. Tempo de experiência comprovado na área a ser contratado
(Estratégia Saúde da Família, Psiquiatras em CAPS, Médico Infectologista...):

()	01 a 03 anos	02 pontos
()	04 a 08 anos	06 pontos
()	09 a 14 anos	10 pontos
()	Acima de 14 anos	14 pontos
Total		

Cargo:

- () Médico Clínico Geral
() Médico ESF
() Médico Psiquiatra
() Médico Infectologista
() Médico Plantonista (Pronto Atendimento):
Jornada 12h semanais () ou Jornada 24h semanais ()

Assinatura: _____

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 001/2015

Cargo:

- () Médico Clínico Geral
() Médico ESF
() Médico Psiquiatra
() Médico Infectologista
() Médico Plantonista (Pronto Atendimento):
Jornada 12h semanais () ou Jornada 24h semanais ()

Nome do

Candidato: _____

Nome da

Mãe: _____

Nacionalidade : _____

Sexo : Masculino () Feminino ()

CPF: _____

RG: _____

Rua XV de Novembro, 213 - Centro
CEP 83.414-000 – Colombo - PR
Tel: (41) 3656-3606
E-mail - saude@colombo.pr.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Número de Inscrição no Conselho: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço : _____ Nº :

Bairro : _____

Cidade : _____ UF : _____

Telefone : _____ Celular : _____

E mail: _____

Reserva de cotas:

() Se Afrodescendente

() Se Portador de Necessidades Especiais, descrevê-la:

Assinatura

Colombo, ____ de _____ de 2015.

HUMBERTO RAMON BLANCO RODRIGUES

Presidente da Comissão do Processo Seletivo Público Simplificado 001/2015

Rua XV de Novembro, 213 - Centro

CEP 83.414-000 – Colombo - PR

Tel: (41) 3656-3606

E-mail - saude@colombo.pr.gov.br