

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ

EDITAL N.º 07/2017

**ANEXO VI – COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS DA ANÁLISE DE CURRICULAR**

Eu \_\_\_\_\_, participante(a) do processo seletivo para o Banco de Colaboradores (na modalidade de Bolsa de Pesquisa e Inovação em Tecnologias Educacionais) da Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP/CE), por meio da Diretoria de Educação Profissional (DIEPS), com o número de inscrição \_\_\_\_\_, reconheço que é de minha exclusiva responsabilidade o teor das informações apresentadas e que os documentos, pontuados por mim, de acordo com o ANEXO IV, área de atuação \_\_\_\_\_, perfil \_\_\_\_\_, são verdadeiros e válidos na forma da lei, identificados pelos subitens, correspondentes à formação acadêmica e profissional e organizados na ordem sequencial dos subitens que se apresentam no Quadro de Pontuação do referido ANEXO em um total de \_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ folhas (excluindo-se esta), que compõem o currículo padronizado, para fins de atribuição de pontos, após a análise dos títulos/experiência pela banca examinadora, com vistas à classificação na primeira etapa.

Item	Detalhar documentação entregue de acordo com os subitens			
1	<b>CURRÍCULO ACADÊMICO</b>			
	(Descrição completa dos documentos, entregues e pontuados – Título do documento, data de participação, carga horária e tempo, etc.) *	Valor máximo**	Valor pretendido*	Valor obtido**
2	<b>CURRÍCULO PROFISSIONAL</b>			
	(Descrição completa dos documentos, entregues e pontuados – Título do documento, data de participação, carga horária e tempo, etc.) *	Valor máximo**	Valor pretendido*	Valor obtido**
<b>TOTAL GERAL DA PONTUAÇÃO</b>				

\* Campo a ser preenchido pelo candidato (colocar “00” quando não houver pontuação).

\*\* Campos de preenchimento exclusivo do DIEPS.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura da área