ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE
Governo do Estado do Ceará

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

EDITAL N.º 32/2016

ANEXO VI – COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS QUANDO DA COMPROVAÇÃO DA HABILITAÇÃO DE CURRICULO

Eu _____, candidato(a) a Bolsa de Extensão Tecnológica da Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP/CE), por meio da Assessoria de Desenvolvimento Institucional (ADINS), com o número de inscrição _____, reconheço que é de minha exclusiva responsabilidade o teor das informações apresentadas e que os documentos, pontuados por mim, no ANEXO IV, 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, que compõem este currículo, padronizado, para fins de atribuição de pontos de conformidade com a análise dos títulos/experiência pela banca examinadora, com vistas à classificação no certame, quando da minha convocação.

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

*** Campo a ser preenchido pelo candidato (colocar "00" quando não houver pontuação).**
** Campos de preenchimento exclusivo da ADINS.

_____ _____
Local e data Assinatura do candidato(a)

Assinatura da área