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

EDITAL N.º 51/2016

ANEXO VII – COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS QUANDO DA COMPROVAÇÃO DA ANÁLISE DE CURRÍCULO

Eu _____, candidato(a) ao Curso de Especialização em _____, ofertado pelo Hospital Geral de Fortaleza (HGF) em parceria com a Escola de Saúde Pública do Ceará (ESP/CE), por meio da Diretoria de Pós-Graduação em Saúde (DIPSA), 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 III, 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 DIPSA.

_____ _____
Local e data Assinatura do candidato(a)

Assinatura da área