

## ANEXO I

### AVALIAÇÃO DE CURRÍCULO PROFISSIONAL DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO<sup>1</sup>

Item	Parâmetros/Pesos e Pontuação	Critérios	Pontos Por Item
1	Títulos Acadêmicos	Graduação acadêmica	MÍNIMO
		Doutorado ou Mestrado na área da saúde ou educação	2,0
		Especialização em área relacionada à preceptoria e/ou educação em saúde	2,0
		Especialização em área relacionada à Saúde da Família	2,0
2	Inserção Profissional	Profissional lotado em equipe com Estratégia de Saúde da Família	3,0
3	Inserção docente	Profissional atuante como preceptor de curso de graduação ou pós-graduação há mais de seis meses nos últimos três (03) anos	0,5 por semestre até o limite de 3,0
		Profissional atuante como preceptor em edição anterior do PET-Saúde	3,0

<sup>1</sup> Cumulativo por critério e até o máximo de 13 pontos

## ANEXO II

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

#### DADOS DO PARTICIPANTE

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CEP.: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_

CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### DADOS COMPLEMENTARES

CATEGORIA PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

CNES: \_\_\_\_\_

#### DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA \_\_\_\_\_

### **ANEXO III**

#### **DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE ATUAÇÃO / HORÁRIO**

Eu \_\_\_\_\_ portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico de atuação na vaga de preceptor(a), referente ao EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PARA PROFISSIONAIS INTERESSADOS EM ATUAR COMO PRECEPTORES NOS PROJETOS DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA A SAÚDE (PET-SAÚDE/INTERPROFISSIONALIDADE), que disponho de tempo para atuar nas cargas horárias do Programa de Educação pelo Trabalho na Saúde - PET-Saúde/Interprofissionalidade, de acordo com o local, horário e períodos determinados pela Secretaria da Saúde de Joinville. Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Joinville, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

DECLARANTE

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Eu \_\_\_\_\_ portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO para o fim específico de atuação na vaga de preceptor(a), referente ao EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PARA PROFISSIONAIS INTERESSADOS EM ATUAR COMO PRECEPTORES NOS PROJETOS DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PELO TRABALHO PARA A SAÚDE (PET-SAÚDE/INTERPROFISSIONALIDADE), que não sou alvo de inquérito administrativo atual em qualquer esfera do serviço público ou ter sido exonerado por Processo Administrativo em qualquer esfera do serviço público. Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Joinville, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

DECLARANTE