



DADOS PESSOAIS/CARGO PRETENDIDO			
Nome (completo, sem abreviaturas)			
Código/Cargo Pretendido			
Estado Civil	Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade
Filiação			
CPF	Identidade/Órgão expedidor	Passaporte (se estrangeiro)	
Endereço (completo e atual)			
Telefone(s): _____	() Celular () _____	E-mail:	
Cursos de qualificação profissional com respectivas cargas horárias, valor unitário e pontuação máxima			
Certificado de CURSO DE graduação (pré requisito para o cargo)			
A) Certificado de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO – DOUTORADO, stricto senso (Título de Doutor) – Estritamente relacionado com a área de atuação do cargo. 5,0 (cinco) pontos, limitado a 01 (um) curso:			
B) Certificado de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO – DOUTORADO, stricto senso (Título de Doutor) – NÃO relacionado com a área de atuação do cargo. 3,00 (três) pontos, limitado a 01 (um) curso:			
C) Certificado de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MESTRADO, stricto senso (Título de Mestre) - Estritamente relacionado com a área de atuação do cargo. 3,00 (três) pontos, limitado a 01 (um) curso:			
D) Certificado de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MESTRADO, stricto senso (Título de Mestre) - NÃO relacionado com a área de atuação do cargo. 1,0 (um) ponto, limitado a 01 (um) curso:			
E) Certificado de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESPECIALIZAÇÃO, lato senso(Título de Especialista) - Estritamente relacionado com a área de atuação do cargo. 1,0 (um) ponto, limitado a 02(dois) curso:			
F) Certificado de CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESPECIALIZAÇÃO, lato senso(Título de Especialista) - NÃO relacionado com a área de atuação do cargo. 0,5 (zero virgula cinco) pontos, limitado a 02 (um) curso:			

CRATO (CE), ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato