

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO	
NOME COMPLETO:	
R.G: ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF: CPF:
PROFISSÃO:	Nº DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE:
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: [] MASCULINO [] FEMININO
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
C.E.P.	
TELEFONE FIXO:	CELULAR:
E-MAIL:	
LOCAL DE TRABALHO:	EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA:
Declaro que tenho pleno conhecimento das regras do Edital e demais normas que regem o presente processo seletivo. Aracaju/SE, _____ de novembro de 2015. Ass. por extenso:	

PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO ORGANIZADORA DO PROCESSO SELETIVO:		
Documentos apresentados:		
S []/N []	Comprovante de inscrição e regularidade de obrigações junto ao Conselho Profissional pertinente à área de formação do candidato;	
S []/N []	Cópia de documento de identificação oficial e comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF/MF;	
S []/N []	<i>Curriculum Vitae</i> resumido contendo o link do <i>Curriculum Lattes</i> ;	
S []/N []	Comprovante de cadastrado no CNES com vínculo na ESF/SUS/ARACAJU;	
S []/N []	Residência Saúde Coletiva ou áreas afins	
S []/N []	Especialização em Saúde Coletiva ou áreas afins	
S []/N []	Especialização em Preceptoría	
S []/N []	Mestrado em Saúde Coletiva ou áreas afins	
S []/N []	Doutorado em Saúde Coletiva ou áreas afins	
S []/N []	Preceptor Voluntário de Graduação da UFS	
S []/N []	Preceptor Voluntário das Residências da UFS	
S []/N []	Professor Voluntário UFS	
S []/N []	Publicação artigo científico ou capítulo de livro na área correlata publicada nos últimos cinco anos em eventos. Resumos expandidos ou artigos apresentados ou publicados nos últimos cinco anos em eventos científicos na área de saúde coletiva	
S []/N []	Experiência como membro de Conselho Municipal de Saúde, Conselho Local de Saúde ou Conselho de Classe	
S []/N []	Participação como ouvinte em cursos de extensão na área da saúde (atualização, aperfeiçoamento, minicurso, eventos, oficinas), com carga horária mínima de 60 horas	
S []/N []	Memorial	
RECEBIDO EM: ____/11/2015, por:		

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, (nome por extenso do candidato), brasileiro(a), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____, declaro que tenho disponibilidade de horário, inclusive nos turnos de estudo, à noite e aos sábados para participar de capacitações e reuniões dos grupos tutoriais com todas as categorias profissionais ligadas ao Programa de Educação pelo Trabalho PET-Saúde/GraduaSUS – 2016/2017, independente da carga horária semanal e do turno de trabalho na SMS/Aracaju.

Aracaju, ____ de novembro de 2015.

Assinatura (por extenso)

ANEXO III

RECURSO AO RESULTADO PRELIMINAR	
NOME COMPLETO:	
R.G: ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:
CPF:	
PROFISSÃO:	Nº DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO:
E-MAIL:	
Razões de Recurso: Texto digitado com letra <i>Arial</i> 11, espaçamento entre linhas 1,0, e limite máximo de até 30 linhas, respeitadas as margens do presente anexo.	
Aracaju/SE, _____ de novembro de 2015. Ass. por extenso:	