

VIA DA FAU

ATENÇÃO: PREZADO(A) CANDIDATO(A), FAVOR **COLAR** ESTA VIA NO LADO DE FORA DO ENVELOPE DE ENTREGA DOS TÍTULOS.

CONCURSO PÚBLICO
CIRUSPAR – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REDE DE URGÊNCIAS DO SUDOESTE DO PARANÁ - EDITAL Nº 01/2019
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

ATENÇÃO: OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS SOLICITADOS DEVERÃO SER ENTREGUES DENTRO DE ENVELOPE LACRADO,

IDENTIFIQUE-SE NOS CAMPOS ABAIXO:

Nome: _____

Inscrição: _____ Cargo: **CONDUTOR SOCORRISTA**

À FAU – FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO UNICENTRO.

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Qtde.	Assinale "X"	CURSOS
FORMAÇÃO ACADÊMICA		
		Certificado de curso Profissional de formação de Socorrista, com carga horária mínima de 200 horas, de acordo com a Portaria n.º 2.048, do Ministério da Saúde.
		Certificado de curso de Suporte Básico à Vida (BLS).
		Experiência profissional, em atendimento pré-hospitalar móvel
Quantidade de laudas protocoladas:		Totalização dos Pontos:

Pato Branco-PR, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) candidato(a)

.....Destaque aqui.....

.....Destaque aqui.....

VIA DO(A) CANDIDATO(A)

ATENÇÃO: PREZADO(A) CANDIDATO(A), FAVOR **RETER** ESTA VIA PARA COMPROVAÇÃO DE ENTREGA.

CONCURSO PÚBLICO
CIRUSPAR – CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REDE DE URGÊNCIAS DO SUDOESTE DO PARANÁ - EDITAL Nº 01/2019
FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

ATENÇÃO: OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS SOLICITADOS DEVERÃO SER ENTREGUES DENTRO DE ENVELOPE LACRADO,

IDENTIFIQUE-SE NOS CAMPOS ABAIXO:

Nome: _____

Inscrição: _____ Cargo: **CONDUTOR SOCORRISTA**

À FAU – FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO UNICENTRO.

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Qtde.	Assinale "X"	CURSOS
FORMAÇÃO ACADÊMICA		
		Certificado de curso Profissional de formação de Socorrista, com carga horária mínima de 200 horas, de acordo com a Portaria n.º 2.048, do Ministério da Saúde.
		Certificado de curso de Suporte Básico à Vida (BLS).
		Experiência profissional, em atendimento pré-hospitalar móvel
Quantidade de laudas protocoladas:		Totalização dos Pontos:

Pato Branco-PR, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) candidato(a)