



**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: **ENFERMEIRO**

**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
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>		
		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 Avançado à Vida no Trauma para Enfermeiros (ATCN), Suporte Avançado à Vida em Cardiologia (ACLS), Suporte Avançado à Vida em Pediatria (PALS) e/ou Suporte à Vida no Trauma Pré-Hospitalar (PHTLS).
		Experiência profissional, em atendimento pré-hospitalar móvel.
		Certificado de Especialização ( <i>Lato Sensu</i> ), reconhecido pelo MEC em: Urgência e/ou Emergência; UTI adulto, pediátrico e/ou neonatal com carga horária mínima de 300 horas.
		Certificado de Mestrado ( <i>Stricto Sensu</i> ), na área da saúde, reconhecido pelo MEC.
		Certificado de Doutorado ( <i>Stricto Sensu</i> ), na área da saúde, reconhecido pelo MEC.
<b>Quantidade de laudas protocoladas:</b>		<b>Totalização dos Pontos:</b>

**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: **ENFERMEIRO**

**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
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>		
		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 Avançado à Vida no Trauma para Enfermeiros (ATCN), Suporte Avançado à Vida em Cardiologia (ACLS), Suporte Avançado à Vida em Pediatria (PALS) e/ou Suporte à Vida no Trauma Pré-Hospitalar (PHTLS).
		Experiência profissional, em atendimento pré-hospitalar móvel.
		Certificado de Especialização ( <i>Lato Sensu</i> ), reconhecido pelo MEC em: Urgência e/ou Emergência; UTI adulto, pediátrico e/ou neonatal com carga horária mínima de 300 horas.
		Certificado de Mestrado ( <i>Stricto Sensu</i> ), na área da saúde, reconhecido pelo MEC.
		Certificado de Doutorado ( <i>Stricto Sensu</i> ), na área da saúde, reconhecido pelo MEC.
<b>Quantidade de laudas protocoladas:</b>		<b>Totalização dos Pontos:</b>

**Pato Branco-PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2019.**

Assinatura do(a) candidato(a)