



MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

Estado de Minas Gerais

CURRÍCULUM VITAE PADRONIZADO A QUE SE REFERE O EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025

EU, _____, candidato (a) a Função Pública de _____, declaro ser de minha exclusiva responsabilidade o preenchimento das informações apresentadas e que os títulos, declarações e documentos a seguir relacionados são verdadeiros e válidos na forma da Lei, sendo comprovados mediante cópias em anexo (apresentar original para verificação) que compõem este currículo padronizado, para fins de atribuição de pontos através da análise curricular pela banca examinadora, com vista à atribuição da nota na Prova de Títulos.

1. Títulos de especialização, dentro da sua área de atuação, DOUTORADO, limitado a 01 (um) cursos.

Nome do curso e carga horária

2. Títulos de especialização, dentro da sua área de atuação, MESTRADO, limitado a 01 (um) cursos.

Nome do curso e carga horária

3. Títulos de especialização, dentro da sua área de atuação, PÓS GRADUAÇÃO, limitado a 03 (três) cursos.

Nome do curso e carga horária

4. Títulos de especialização, dentro da sua área de atuação GRADUAÇÃO, limitado a 03 (três) cursos.

Nome do curso e carga horária

5. Títulos de especialização, dentro da sua área de atuação, CURSO DE PRIMEIROS SOCORROS, limitado a 01 (UM) curso.

Nome do curso e carga horária



MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

Estado de Minas Gerais

6. Certificado e /ou declaração de capacitação na área de atuação, com carga horária mínima de 120 (cento e vinte) horas, limitado a 03 (três) cursos.

Nome do curso e carga horária

7. Certificado e /ou declaração de capacitação na área de atuação, com carga horária mínima de 100 (cem) horas, limitado a 03 (três) cursos.

Nome do curso e carga horária

8. Certificado e /ou declaração de capacitação, congressos e seminários na área de atuação, com carga horária mínima de 80 (oitenta) horas, limitado a 03 (três) cursos.

Nome do curso e carga horária

9. Certificado e /ou declaração de capacitação, congressos e seminários na área de atuação, com carga horária mínima de 60 (sessenta) horas, limitado a 03 (três) cursos.

Nome do curso e carga horária

10. Certificado e/ou declaração de capacitação, congressos e seminários em área de atuação, com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas, limitado a 03 (três) cursos.

Nome do curso e carga horária

11. CURSOS ESPECÍFICOS DE AGENTE COMUNITÁRIOS DE SAÚDE.



MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

Estado de Minas Gerais

Nome do curso

12. Experiência de trabalho no exercício da área de atuação pretendida. Anexar documentação comprobatória (Cópia do contrato de trabalho existente na CTPS, Certidão de Contagem de Tempo de Serviço)

Dores do Turvo, Minas Gerais, _____ de 2025.

Assinatura do Candidato (a)