UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Concurso Público para provimento de vagas de cargos Técnico-Administrativos - Edital 455/2017

Formulário de Apresentação de Títulos
Cargo: A-125 - Médico - Otorrinolaringologia Pediátrica

QUADRO 1: Preencher seu nome e seu número de inscrição.	
Nome do Candidato:	**Nº de Inscrição:**

QUADRO 2: Preencher os campos de quantidade de documentos entregues e os campos de pontuação pretendida.					
Descrição da Titulação	**Valor unitário em pontos**	**Valor máximo em pontos**	**Objeto do Título**	**Quantidade de documentos entregues**	**Pontuação pretendida pelo Candidato**
Doutorado (pontos não cumulativos)	30	30	**Otorrinolaringologia**	**(A)**	**(D)**
	25	25	**Medicina**		
	20	20	**Área de Saúde**		
Mestrado (pontos não cumulativos)	20	20	**Otorrinolaringologia**	**(B)**	**(E)**
	15	15	**Medicina**		
	10	10	**Área de Saúde**		
Curso de Especialização com duração mínima de 360 horas	10	10	**Otorrinolaringologia**	**(C)**	**(F)**
Pontuação Máxima de Titulação	**60 pontos**			**(A + B + C)**	**(G = D + E + F)**

QUADRO 3: Preencher os campos de quantidade de períodos e de pontuação pretendida.					
Descrição da Experiência Profissional	**Valor unitário em pontos**	**Valor máximo em pontos**	**Objeto do Título**	**Quantidade de documentos entregues**	**Pontuação pretendida pelo Candidato**
Tempo de Trabalho	4 pontos a cada período completo de 1 ano	28	**Otorrinolaringologia Pediátrica**	**(H)**	**(J)**
	2 pontos a cada período completo de 1 ano	12	**Otorrinolaringologia**	**(I)**	**(K)**
Pontuação Máxima de Experiência Profissional	**40 pontos**				**(L = J + K)**

QUADRO 4: Preencher o campo de total de pontos pretendidos.		
Pontuação Máxima Total	**100 pontos**	**(G + L)**

QUADRO 5: Datar e assinar.	
Rio de Janeiro, de de 2018.	**Assinatura do Candidato:**

QUADRO 6: Quadro reservado para a administração (Via da Administração).	
Quantidade Total de Folhas Entregues:	**Nome do Atendente:**
	SIAPE do Atendente:
	Assinatura do Atendente:

QUADRO 7: Quadro reservado para a administração (Via do Candidato).	
Quantidade Total de Folhas Entregues:	**Nome do Atendente:**
	SIAPE do Atendente:
	Assinatura do Atendente: