



Anexo I



Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Gestão Profissional e Educação na Saúde
Diretoria da Escola Tocantinense do SUS Dr. Gismar Gomes
Ficha de Inscrição

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Preencher todos os campos da ficha de inscrição com letra de forma;
- No campo tipo de servidor, os (as) participantes que forem servidores (as) estaduais cedidos para o município, deverão marcar a opção "servidor estadual";
- O (a) participante deverá assinar a ficha de inscrição, bem como sua chefia imediata, pois só serão efetivadas inscrições constando as assinaturas solicitadas.

EVENTO: **Curso de Qualificação em Classificação de risco, suporte básico e avançado de vida.**Responsável pelo Evento: **SES/DETSUS/GEPSUS**

Período de Inscrições:

Local: **PALMAS - TO****1. DADOS PESSOAIS**NOME: _____ SEXO: MASC.
 FEM.NECESSIDADE ESPECIAL: QUAL?
SIM
NÃO

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

TEL. RES _____ CEL: _____ E-MAIL: _____

RG _____ ORG. EXP.: _____ CPF: _____

2. DADOS PROFISSIONAIS SERVIDOR PÚBLICO

ÓRGÃO: _____ LOTAÇÃO: _____

TIPO DE SERVIDOR MUNICIPAL ESTADUAL FEDERALTIPO DE VÍNCULO EFETIVO NOMEADO CONTRATADO

CARGO _____ MATRÍCULA _____ FUNÇÃO _____

TEL. PROF. _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

3. DADOS ACADÊMICOSENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO INCOMPLETO
ENSINO MÉDIO COMPLETO INCOMPLETO
ENSINO SUPERIOR COMPLETO INCOMPLETO

ESPECIFICAR GRADUAÇÃO: _____

PÓS-GRADUAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO MESTRADO DOUTORADO
Áreas: _____TIPO DE PARTICIPAÇÃO PARTICIPANTE MEDIADOR COORDENADOR_____
CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA_____
ASSINATURA DO (A) PARTICIPANTE



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO

Declaro que o servidor _____, matrícula nº _____, está liberado para atuar como docente do Curso de Qualificação em Classificação de risco, suporte básico e avançado de vida, com duração de 36 horas/aula que será realizado, no município de Palmas. Declaro ainda que a presente liberação está em consonância com o disposto na Portaria 402/2022/SES/GABSEC, de 20 de abril de 2022 publicada no Diário Oficial do Estado Nº 6085 de 11 de maio de 2022.

_____, ____/____/____.
Local/ data.

(Assinatura da Chefia imediata, carimbo e matrícula).

Obs.: o documento deve ser em papel timbrado.



ANEXO III

MODELO DO CURRÍCULO

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Telefones para contato: _____

E-mail: _____

II – FORMAÇÃO ACADÊMICA:

✓ - Certificados ou Diplomas que comprovem a sua formação acadêmica.

III – FORMAÇÃO COMPLEMENTAR:

✓ Cursos de Atualização, Aperfeiçoamento e de Pós-Graduação, em áreas relacionadas com a área de saúde proposta no Edital.

IV - HISTÓRICO PROFISSIONAL:

✓ Experiência Profissional na área de _____.

(Certificados, declarações com temporalidade, contracheque, carteira de trabalho...)

V- EXPERIÊNCIA DOCENTE:

✓ Cursos que participou como docente (Nome do curso, Instituição, carga horária, data).

(Declarações com temporalidade, certificados, etc.

Nome e assinatura



ANEXO IV

QUADRO I ATRIBUIÇÃO DE PONTOS PARA A AVALIAÇÃO DE CURRÍCULO CURSO DE QUALIFICAÇÃO EM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO, SUPORTE BÁSICO E AVANÇADO DE VIDA.	
<p>1. Formação Complementar em áreas afins</p> <p>Cursos de Atualização até 179 horas relacionados a Urgência e Emergência ou áreas afins – Pontuação máxima 3, sendo 1 pontos para cada certificado apresentado;</p> <p>Cursos com carga horária superior a 179 horas relacionados a Urgência e Emergência ou áreas afins – Pontuação máxima 3, sendo 1 ponto para cada certificado apresentado;</p> <p>Cursos de Pós-graduação relacionados a Urgência e Emergência ou áreas afins, mínimo de 360h – Pontuação máxima 4, sendo 2 pontos para cada certificado apresentado.</p> <p>* Os itens acima são somativos.</p> <p>* Serão validados os certificados dos últimos 5 (cinco) anos.</p>	10
<p>2. Histórico Profissional</p> <p>Experiência profissional de atuação relacionada Urgência e Emergência, Classificação de risco ou áreas afins - Pontuação máxima 20 pontos, sendo 4 pontos para cada ano de exercício profissional comprovado por declaração do serviço.</p>	20
<p>3. Experiência docente</p> <p>Experiência em docência em áreas da saúde - Pontuação máxima 20 pontos, sendo 4 pontos para cada certificado e/ou declaração apresentados com carga horária mínima de 10h;</p>	20
Total de Pontos no Currículo	50



ANEXO V

QUADRO DE ATRIBUIÇÃO DE PONTOS PARA A AVALIAÇÃO DA ENTREVISTA

ASPECTOS AVALIADOS	PONTUAÇÃO
Conhecimentos na temática abordada pelo curso	10
Disponibilidade para participar das atividades do curso	10
Experiência profissional	10
Experiência docente	10
Questionamentos sobre o curriculum	10
Total	50



ANEXO VI

Formulário para Interposição de Recurso de Processo Seletivo

VAGA PLEITEADA: _____

Ao Senhor (a) Presidente da Comissão de Seleção

Recurso contra decisão relativa ao resultado do Processo de Seleção para Docentes do Curso Qualificação em classificação de risco, suporte básico e avançado de vida, Edital Nº. _____, publicado no Diário Oficial do Estado do Tocantins Nº _____, realizado pela Diretoria da Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde Dr. Gismar Gomes.

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, candidato a uma vaga no processo seletivo para “Processo de Seleção para Docentes do Curso Qualificação em classificação de risco, suporte básico e avançado de vida”, apresento recurso junto a Comissão de Seleção.

A decisão objeto de contestação é.....
.....
..... (Explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão:.....
.....
.....
.....
.....

.....,de.....de 2023.

Assinatura do Candidato



ANEXO VII
CRONOGRAMA

DATAS PROVÁVEIS	ATIVIDADE
18 a 28 de maio de 2023	Inscrições
29 e 30 de maio de 2023	Avaliação Curricular
31 de maio e 01 de junho de 2023	Entrevista
02 de junho de 2023	Resultado Provisório
05 de junho de 2023	Interposição de Recurso
06 de junho de 2023	Resposta de Recurso
07 de junho de 2023	Resultado Final