



ANEXO I

LOCAIS ONDE O CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – ACS SERÁ EXECUTADO	Planaltina
	Itapoã
	Granja do Torto
	Paranoá
	Sobradinho
	São Sebastião
	Taguatinga
	Ceilândia
	Brazlândia
	Águas Claras
	Park Way
	Guará
	Estrutural
	Riacho Fundo I e II
	Samambaia
	Recanto da Emas
Santa Maria	
Gama	



ANEXO II

FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO – Processo Seletivo para Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS

NOME DO CANDIDATO					
MATRÍCULA SES n°:			CPF n°:		
ITEM	GRUPO I - TÍTULOS	Pontos por Título	Quantidade	Pontuação do candidato	Pontuação máxima para o item
1.1.	Doutorado	3			3
1.2.	Mestrado	2			2
1.3.	Especialização - somente Lato Sensu com 360 horas ou mais e ou Título de Especialista	1			1
PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO I					6
ITEM	GRUPO II - EXPERIÊNCIA COMO INSTRUTOR	Pontos por Título	Quantidade	Pontuação do candidato	Pontuação máxima para o item
2.1.	Atuação como instrutor em curso na área de atenção primária em saúde	5			25
2.2.	Atuação como instrutor em curso de capacitação em outras temáticas	1			5
2.3.	Atividade de docência em Educação Profissional Técnica e Pós Técnica, Graduação e Pós-Graduação (1 pontos para cada ano completo)	1			5
PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO II					35
ITEM	GRUPO III - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM CARGO /EMPREGO PÚBLICO	Pontos por ano	Quantidade	Pontuação do candidato	Pontuação máxima para o item
3.1.	Atuação em área de atenção primária em saúde na SES (5 pontos para cada ano completo)	5			40
3.2.	Atuação em área de atenção primária em saúde em outros entes federados e/ou outras instituições públicas-federal/estadual/municipal (2 pontos para cada ano completo)	2			10
PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO III					50



ITEM	GRUPO IV - PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE FORMAÇÃO E ATUALIZAÇÃO	Pontos por Título	Quantidade	Pontuação do candidato	Pontuação máxima para o item
4.1	Curso de Formação e Atualização de Instrutores	1			4
4.2.	Curso de Aperfeiçoamento - 120 a 359 horas (pontos/curso)	1			3
4.3	Curso de Aperfeiçoamento - 60 a 119 horas (pontos/curso)	1			1
4.4	Curso de Aperfeiçoamento - 30 a 59 horas (pontos/curso)	0,5			1
PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO IV					9
PONTUAÇÃO MÁXIMA					100
TOTAL DE PONTOS DO CANDIDATO (SOMATÓRIO DA PONTUAÇÃO EM CADA GRUPO)					
ASSINATURA DO CANDIDATO			_____		
TOTAL DE PONTOS AFERIDOS PELA BANCA EXAMINADORA					
ASSINATURA DOS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA		1	_____		
		2	_____		
		3	_____		
		4	_____		



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - Processo Seletivo para Formação de Banco de
Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente
Comunitário de Saúde – ACS**

Nome do candidato: _____

Matrícula SES nº: _____ Carga horária semanal de trabalho nesse vínculo efetivo: _____

CPF nº: _____

Endereço Residencial: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefones: Celular: _____ Comercial: _____

Residencial: _____ E-mail: _____

CARREIRA SES/DF:

<u>De Assistência Pública à Saúde/Especialista em Saúde</u>			
<u>Médica</u> ()	Cirurgião Dentista ()	<u>Enfermeiro</u> ()	Nutricionista ()
			Psicólogo ()
			Assistente Social ()
Especialidade _____			Fisioterapeuta ()
			Farmacêutico ()
			Fonoaudiólogo ()

LOTAÇÃO SES/DF:

Unidade de Saúde/SES	Lotação Interna	Local de Execução das Atividades Funcionais
_____	_____	_____

Declaro conhecer os termos constantes no Edital Normativo do Processo Seletivo para Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS, aceitando todas as normas e condições nele estabelecidas.

Brasília-DF, ____/____/____.

Assinatura do Candidato ou Representante Legal



DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA - Processo Seletivo para Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS

Eu,

Matrícula SES n° _____, portador do CPF n°
_____, concorrente ao Processo Seletivo para

Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS, declaro para efeito da Prova de Títulos, que todos os comprovantes anexados ao Formulário de Pontuação são cópias autênticas dos originais.

Declaro, ainda, estar ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato ou do Representante Legal



**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - Processo Seletivo para
Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e
Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS**

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Nº de Inscrição: _____, Matrícula SES nº: _____, CPF nº: _____

SOLICITAÇÃO

Como candidato do Processo Seletivo para Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS solicito, nos termos do Edital Normativo, a revisão do resultado preliminar de acordo com a justificativa em anexo.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato ou do Representante Legal



**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - Processo Seletivo para
Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e
Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS**

RECURSO

Contra o resultado preliminar do Processo Seletivo para Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO

(se necessário, use o verso)



TERMO DE ACEITE - Processo Seletivo para Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS

Eu, _____,
pertencente ao quadro de pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES/DF), cargo efetivo _____, especialidade _____
Matrícula SES nº _____, portador do CPF nº _____,
após participar do Curso de Capacitação realizado pela ETESB, registro meu interesse em exercer na atividade de instrutoria no Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS.

Declaro conhecer as disposições do Edital Normativo nº 11, publicado no DODF nº 115, datado de 04 de junho de 2014, que trata do Processo Seletivo para Formação de Banco de Dados de Instrutores para o Curso de Formação Inicial e Continuada de Agente Comunitário de Saúde – ACS, em especial aquelas relativas às atribuições do instrutor, à avaliação da atividade de instrutoria e aos locais onde o curso será executado.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor