



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

<b>FUNÇÃO: ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE</b>					
	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO <i>(Formações Técnicas de nível médio e formações em nível superior)</i>	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
ESCOLARES/ACADÊMICOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Diploma do Curso Técnico de nível médio emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do Curso Técnico de nível médio acompanhado do Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Técnico de nível médio (Vide Catálogo Nacional de Cursos Técnicos - Resolução nº 01/2014-CNE/MEC)	5,00 pontos	5,00 pontos	10,00 pontos
	<ul style="list-style-type: none"><li>Diploma do curso de graduação, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de nível superior acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Graduação (Licenciatura, Bacharelado e/ou Tecnólogo Superior)*	2,00 pontos	2,00 pontos	
	<ul style="list-style-type: none"><li>Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li><li>Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Especialização (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	1,00 ponto	3,00 pontos	
* A Formação no ENSINO MÉDIO REGULAR (2º grau), ora requisito específico da função, NÃO é considerada um título e NÃO será objeto de pontuação.					
PROFISSIONAIS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO <i>(Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo)</i>	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li><li><b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li></ul>	Tempo de Serviço em <b>funções Atendimento ao Público e em atividades Administrativas</b> , cujas profissões estejam integradas na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  CBO / MTE Nº 4 1 1 - - - CBO / MTE Nº 4 1 5 - - - CBO / MTE Nº 4 2 0 - - - CBO / MTE Nº 4 2 2 - - -	1,50 ponto	90,00 pontos	90,00 pontos
<b>PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:</b>					100,00 pontos
<b>PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:</b>					5,00 pontos



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

<b>FUNÇÃO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b>					
	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Exclusivamente na área de SAÚDE)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
ACADÊMICOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Diploma do curso de graduação, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de nível superior acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Graduação (Licenciatura, Bacharelado e/ou Tecnólogo Superior)*	5,00 pontos	5,00 pontos	25,00 pontos
	<ul style="list-style-type: none"><li>Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li><li>Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC</li></ul>	Especialização (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	5,00 pontos	20,00 pontos	
* A Formação em AUXILIAR DE ENFERMAGEM, ora requisito específico da função, NÃO é considerada um título e NÃO será objeto de pontuação.					
PROFISSIONAIS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li><li><b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li></ul>	Tempo de Serviço em <u>funções de Auxiliar e/ou Técnico de Enfermagem</u> , cujas profissões estejam integradas na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  <b>CBO / MTE Nº 3 2 2 2 - - -</b>	1,25 pontos	75,00 pontos	75,00 pontos
* O Tempo de Serviço na função de Técnico de Enfermagem só é válida para fins de pontuação. Conforme Tabela de Requisitos e Especificações, para contratação na Função de Auxiliar de Enfermagem o candidato deverá comprovar o <u>Curso de Auxiliar em Enfermagem</u> e <u>Registro</u> no COREN para <u>atuação de Auxiliar de Enfermagem</u> .					
<b>PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:</b>					<b>100,00 pontos</b>
<b>PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:</b>					<b>5,00 pontos</b>



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

**FUNÇÃO: AUXILIAR DE FARMÁCIA**

	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Exclusivamente na área de SAÚDE)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
<b>ACADÊMICOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diploma do curso de graduação, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li> <li>• Certificado de conclusão do curso de nível superior acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li> </ul>	Graduação (Licenciatura, Bacharelado e/ou Tecnólogo Superior)*	5,00 pontos	5,00 pontos	25,00 pontos
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li> <li>• Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li> <li>• Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC</li> </ul>	Especialização (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	5,00 pontos	20,00 pontos	
* A Formação em AUXILIAR EM FARMÁCIA, ora requisito específico da função, NÃO é considerada um título e NÃO será objeto de pontuação.					
	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
<b>PROFISSIONAIS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li> <li>• <b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li> </ul>	Tempo de Serviço em <u>funções de Técnico em Farmácia, Auxiliar de Farmácia, Atendente de Farmácia</u> cujas profissões estejam integradas na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  <b>CBO / MTE Nº 3 2 5 1 - _ _</b> <b>CBO / MTE Nº 5 1 5 2 - 1 0</b> <b>CBO / MTE Nº 5 2 1 1 - 3 0</b>	1,25 pontos	75,00 pontos	75,00 pontos
	<b>PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:</b>				
<b>PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:</b>					<b>5,00 pontos</b>



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

#### FUNÇÃO: ENFERMEIRO

	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Exclusivamente na área de SAÚDE)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
ACADÊMICOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Diploma do curso de graduação, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de nível superior acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Graduação (Licenciatura, Bacharelado e/ou Tecnólogo Superior)*	5,00 pontos	5,00 pontos	25,00 pontos
	<ul style="list-style-type: none"><li>Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li><li>Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC</li></ul>	Especialização (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	5,00 ponto	20,00 pontos	
* A Formação em ENFERMAGEM, ora requisito específico da função, NÃO é considerada um título e NÃO será objeto de pontuação.					
PROFISSIONAIS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li><li><b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li></ul>	Tempo de Serviço em <b>funções de Enfermagem</b> , cujas profissões estejam integradas na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  <b>CBO / MTE Nº 2 2 3 5 - - -</b>	1,25 pontos	75,00 pontos	75,00 pontos
<b>PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:</b>					<b>100,00 pontos</b>
<b>PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:</b>					<b>5,00 pontos</b>



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

#### FUNÇÃO: FARMACÊUTICO

	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Exclusivamente na área de SAÚDE)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
ACADÊMICOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Diploma do curso de graduação, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de nível superior acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Graduação (Licenciatura, Bacharelado e/ou Tecnólogo Superior)*	5,00 pontos	5,00 pontos	25,00 pontos
	<ul style="list-style-type: none"><li>Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li><li>Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC</li></ul>	Especialização (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	5,00 ponto	20,00 pontos	
* A Formação em FARMÁCIA, ora requisito específico da função, NÃO é considerada um título e NÃO será objeto de pontuação.					
PROFISSIONAIS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li><li><b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li></ul>	Tempo de Serviço em <b>funções de Farmacêutico</b> , cujas profissões estejam integradas na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  <b>CBO / MTE Nº 2 2 3 4 - - -</b>	1,25 pontos	75,00 pontos	75,00 pontos
<b>PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:</b>					<b>100,00 pontos</b>
<b>PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:</b>					<b>5,00 pontos</b>



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

#### FUNÇÃO: NUTRICIONISTA

	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Exclusivamente na área de SAÚDE)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
ACADÊMICOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Diploma do curso de graduação, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de nível superior acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Graduação (Licenciatura, Bacharelado e/ou Tecnólogo Superior)*	5,00 pontos	5,00 pontos	25,00 pontos
	<ul style="list-style-type: none"><li>Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li><li>Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC</li></ul>	Especialização (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	5,00 ponto	20,00 pontos	
* A Formação em NUTRICIONISTA, ora requisito específico da função, NÃO é considerada um título e NÃO será objeto de pontuação.					
PROFISSIONAIS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li><li><b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li></ul>	Tempo de Serviço em <b>funções de Nutricionistas</b> , cujas profissões estejam integradas na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  <b>CBO / MTE Nº 2 2 3 7 - - -</b>	1,25 pontos	75,00 pontos	75,00 pontos
<b>PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:</b>					<b>100,00 pontos</b>
<b>PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:</b>					<b>5,00 pontos</b>



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

FUNÇÃO: TERAPEUTA OCUPACIONAL					
	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Exclusivamente na área de SAÚDE)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
ACADÊMICOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Diploma do curso de graduação, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de nível superior acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Graduação (Licenciatura, Bacharelado e/ou Tecnólogo Superior)*	5,00 pontos	5,00 pontos	25,00 pontos
	<ul style="list-style-type: none"><li>Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li><li>Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC</li></ul>	Especialização (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	5,00 ponto	20,00 pontos	
* A Formação em TERAPIA OCUPACIONAL, ora requisito específico da função, NÃO é considerada um título e NÃO será objeto de pontuação.					
PROFISSIONAIS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li><li><b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li></ul>	Tempo de Serviço em <b>funções de Terapeuta Ocupacional</b> , cujas profissões estejam integradas na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  <b>CBO / MTE Nº 2 2 3 9 - 0 5</b>	1,25 pontos	75,00 pontos	75,00 pontos
PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:					100,00 pontos
PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:					5,00 pontos



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

#### FUNÇÃO: MÉDICO VETERINÁRIO

	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Exclusivamente na área de SAÚDE)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
ACADÊMICOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Diploma do curso de graduação, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de nível superior acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Graduação (Licenciatura, Bacharelado e/ou Tecnólogo Superior)*	5,00 pontos	5,00 pontos	25,00 pontos
	<ul style="list-style-type: none"><li>Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li><li>Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC</li></ul>	Especialização (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	5,00 ponto	20,00 pontos	
* A Formação em nível superior em MEDICINA VETERINÁRIA, ora requisito específico da função, NÃO é considerada um título e NÃO será objeto de pontuação.					
PROFISSIONAIS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li><li><b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li></ul>	Tempo de Serviço <u>na função de Médico Veterinário</u> , cuja profissão esteja integrada na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  <b>CBO/MTE Nº 2 2 3 3 - 0 5</b>	1,25 pontos	75,00 pontos	75,00 pontos
* Apenas para a função de Médico Veterinário (CBO / TEM nº 2233-05), poderá ainda ser comprovado a experiência profissional por meio de Declaração emitida pelo empregador, exclusivamente pessoa jurídica, devendo, obrigatoriamente, conter a assinatura do empregador e o carimbo do CNPJ, em papel timbrado. Contendo o devido registro da função, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA)					
PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:					100,00 pontos
PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:					5,00 pontos





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

## Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 011/2022 AMS/SMRH

### ANEXO I

### TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

**FUNÇÕES:** MÉDICO CLÍNICO GERAL PLANTONISTA  
MÉDICO PEDIATRA PLANTONISTA

	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO (Exclusivamente na área de SAÚDE)	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTOS POR TÍTULO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
ACADÊMICOS	<ul style="list-style-type: none"><li>• Certificado de conclusão do curso pós-graduação acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC;</li><li>• Diploma do curso de Mestrado e/ou Doutorado, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC; ou</li><li>• Certificado de conclusão do curso de Mestrado e/ou Doutorado acompanhado de Histórico Escolar, emitido por Instituição de Ensino competente e devidamente credenciada no Ministério da Educação – MEC.</li></ul>	Residências e/ou Especializações * (Pós Graduação, Mestrado e/ou Doutorado)	5,00 pontos	25,00 pontos	25,00 pontos

\* A Residência e/ou a Especialização em Pediatria, ou ainda o Título de Especialista em Pediatria - TEP, que sendo, requisito obrigatório para a Função de Médico Pediatra Plantonista, não será pontuada como Título para a referida Função.

	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	TÍTULO ( <i>Apenas experiências profissionais registradas nos últimos 5 anos e comprovados nos termos abaixo</i> )	ESTRUTURA DA PONTUAÇÃO		
			PONTUAÇÃO PARA CADA MÊS DE TRABALHO	PONTUAÇÃO LIMITE	PONTUAÇÃO MÁXIMA TOTAL
PROFISSIONAIS	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Esfera Privada:</b> Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), física ou digital, nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li><li>• <b>Esfera Pública:</b> Declaração ou Certidão, assinada ou apta à validação digital, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA). Ou CTPS se o Órgão Público assim procedeu o registro de trabalho. Nos termos dos subitens 6.7 deste Edital.</li></ul>	Tempo de Serviço <u>na função de Médico</u> , cuja profissão esteja integrada na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob as estruturas de nº:  CBO / MTE Nº 2 2 5 1 - - - CBO / MTE Nº 2 2 5 2 - - - CBO / MTE Nº 2 2 5 3 - - -	1,25 pontos	75,00 pontos	75,00 pontos

\* Apenas para a função de Médico (CBO / TEM nº 2251, 2252 e 2253), poderá ainda ser comprovado a experiência profissional por meio de Declaração emitida pelo empregador, exclusivamente pessoa jurídica, devendo, obrigatoriamente, conter a assinatura do empregador e o carimbo do CNPJ, em papel timbrado. Contendo o devido registro da função, indicando o início e término com o dia, mês e ano (DD/MM/AAAA)

<b>PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA:</b>			<b>100,00 pontos</b>
<b>PONTUAÇÃO MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:</b>			<b>5,00 pontos</b>