

NOME

DATA

23/10/2016

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

DOC. DE IDENTIFICAÇÃO

CPF

| Item | Títulos | Pontuação | | Avaliação |
|-------|---|-----------|--------|-----------|
| | | Unitária | Máxima | |
| 1 | Diploma, Certificado ou Certidão de Conclusão de Curso de Pós-graduação em nível de Doutorado na área de atuação ou formação. | 2,5 | 2,5 | |
| 2 | Diploma, Certificado ou Certidão de Conclusão de Curso de Pós-graduação em nível de Mestrado na área de atuação ou formação. | 2,5 | 2,5 | |
| 3 | Diploma, Certificado ou Certidão de Conclusão de conclusão de Curso de Pós-graduação em nível de Especialização (mínimo de 360 horas), na área de atuação ou formação. | 1,5 | 3,0 | |
| 4 | Certificados de participação como ministrante, colaborador, autor, instrutor ou participante em cursos, ou jornadas, ou simpósios, ou congressos, ou semanas, ou encontros, ou workshop, específicos na área a que concorre, realizados a partir de 2010, com carga horária mínima de 100h. | 1,0 | 2,0 | |
| Total | | | 10,0 | |

AVALIADOR 01**AVALIADOR 02**