



FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS TÍTULOS - SUPERVISOR

NOME DO CANDIDATO:		Nº DE INSCRIÇÃO:
EMPREGO A QUE CONCORRE: SUPERVISOR		Nº DE FLS. DENTRO DO ENVELOPE
APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIO NÃO AFERÍVEIS		
Diploma de Curso Superior Completo reconhecido pelo MEC, RG, CPF, Comprovante de Residência e Curriculum Vitae		
Nº DE DOCUMENTOS AFERÍVEIS		
Quant.	DESCRIÇÃO DO DOCUMENTO	RESERVADO À COMISSÃO DE CONCURSO
()	Certificado do curso presencial de Multiplicador na Metodologia GVD – “Guia para Visita Domiciliar – PCF” (1 documento)	
()	Certificado do curso presencial de Multiplicador na Metodologia CDC – “Cuidados para o Desenvolvimento da Criança - PCF” (1 documento)	
()	Certificados de cursos relacionados a área da Primeira Infância com carga horária de 60 (sessenta) horas, realizado nos últimos 5 (cinco) anos. (Até 05 cursos) 2 pontos por documento	
()	Certificado de participação em congressos ou seminários sobre a Primeira Infância (1 documento)	
()	Certificados de cursos relacionados a área de Assistência Social com carga horária mínima de 60 (sessenta) horas, realizado nos últimos 5 (cinco) anos. (Até 05 cursos) 2 pontos por documento	
()	Certificado de participação em projetos na área das Políticas de Assistência Social com mínimo de 20 horas de duração. (1 documento)	
()	Certificado em Word e Excel ou Pacote Office que contenha o Word e Excel (1 documento)	
()	Experiência profissional comprovada na atuação no Programa Primeira Infância do SUAS/Criança Feliz (até 5 anos) 2 pontos por ano trabalhado	
()	Experiência profissional comprovada com crianças de 0 a 6 anos conforme estabelecido no art. 2º do ECA – Setor público ou privado (até 5 anos) 2 pontos por ano trabalhado	
()	Experiência profissional comprovada na atuação na Proteção Social Básica e ou Especial como técnico de nível superior (até 5 anos) 2 pontos por ano trabalhado	
()	Experiência profissional comprovada na atuação na Proteção Social Básica e/ou Especial como técnico de nível médio (até 5 anos) 2 pontos por ano trabalhado	

Quant. = Quantidade de documentos por item apresentado.

As informações deste formulário conferem com a documentação contida no envelope lacrado, em anexo e são de minha inteira responsabilidade.

Volta Redonda, ____ de _____ de 2024

Assinatura do Candidato

RECIBO DE ENTREGA - NÃO COLAR NO ENVELOPE

NOME DO CANDIDATO:		Nº DE INSCRIÇÃO:
EMPREGO A QUE CONCORRE: SUPERVISOR		Nº DE FLS. DENTRO DO ENVELOPE
Volta Redonda, ____ de _____ de 2024		
_____ Assinatura do Funcionário da FEVRE		