



Prefeitura Municipal de Ibatiba¹

Secretaria Municipal de Educação

INSCRIÇÃO NUTRICIONISTA

Dados Pessoais:

Nome do Candidato:		
Sexo: () M () F	Data de nascimento:	
RG:	CPF:	
Endereço:		
N°:	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:	E-mail:	

ITENS PARA ATRIBUIÇÃO DE PONTOS

PROVA DE TÍTULOS

Título	Quantidade
Doutorado concluído na área requerida.	
Mestrado na área pleiteada	
Curso de Especialização Lato-sensu presencial, em área específica de atuação.	
Curso de especialização na Estratégia de Alimentação Infantil ou área de Cozinhas/Cantinas 60 – 359h	
Cursos em área específica, na área pleiteada. 80 – 120h	
Cursos em área específica, na área pleiteada. Até 60h	

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

	Meses
Tempo de serviço no cargo e função pleiteado (em meses)	

ASSINATURA DO CANDIDATO