

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

TÉCNICO DE APOIO AO USUÁRIO DE INFORMÁTICA – JÚNIOR

IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Data de nascimento:

CPF:

RG:

Candidato com deficiência: SIM NÃO

E-mail:

Telefone(s) de contato:

FORMAÇÃO

Curso:

Instituição/ local:

Ano de conclusão:

Percentual de corte: 30% (trinta por cento) do total de pontos do BAREMA.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

(Item 01 – BAREMA) - Experiência comprovada, como Técnico de Apoio ao Usuário de Informática, em implantação de sistemas de saúde, na área hospitalar, utilizado na rede própria do Estado da Bahia.

Instituição/ local:

Período: ___/___/___ à ___/___/___ atuando

Função/cargo:

(Item 01 – BAREMA) - Experiência comprovada, como Técnico de Apoio ao Usuário de Informática, em implantação de sistemas de saúde, na área hospitalar, utilizado na rede própria do Estado da Bahia.

Instituição/ local:

Período: ___/___/___ à ___/___/___ atuando

Função/cargo:

(Item 02 – BAREMA) - Experiência comprovada, como Técnico de Apoio ao Usuário de Informática, em implantação de sistemas de saúde de instituição pública e/ou privada. **(Exceto na área**

hospitalar)

Instituição/ local:

Período: ___/___/___ à ___/___/___ atuando

Função/cargo:

(Item 02 – BAREMA) - Experiência comprovada, como Técnico de Apoio ao Usuário de Informática, **em implantação de sistemas de saúde** de instituição pública e/ou privada. **(Exceto na área hospitalar)**

Instituição/ local:

Período: ___/___/___ à ___/___/___ atuando

Função/cargo:

(Item 03 – BAREMA) - Experiência comprovada, como Técnico de Apoio ao Usuário de Informática, **em outros serviços de saúde na área hospitalar** em instituição pública e/ou privada.

Instituição/ local:

Período: ___/___/___ à ___/___/___ atuando

Função/cargo:

(Item 03 – BAREMA) - Experiência comprovada, como Técnico de Apoio ao Usuário de Informática, **em outros serviços de saúde na área hospitalar** em instituição pública e/ou privada.

Instituição/ local:

Período: ___/___/___ à ___/___/___ atuando

Função/cargo:

(Item 04 – BAREMA) – Experiência comprovada, como Técnico de Apoio ao Usuário de Informática, **em outros serviços de saúde** em instituição pública e/ou privada. **(Exceto na área hospitalar)**

Instituição/ local:

Período: ___/___/___ à ___/___/___ atuando

Função/cargo:

(Item 04 – BAREMA) - Experiência comprovada, como Técnico de Apoio ao Usuário de Informática, **em outros serviços de saúde** em instituição pública e/ou privada. **(Exceto na área hospitalar)**

Instituição/ local:

Período: ___/___/___ à ___/___/___ atuando

Função/cargo:

FORMAÇÃO COMPLEMENTAR

(Item 01 – BAREMA) - Curso de capacitação em **implantação de sistema de gestão hospitalar** com foco em unidades de saúde, da rede direta e indireta, ministrado por instituição estadual, com carga horária mínima de 8h.

Instituição/ local:

Nome do curso:

Ano de conclusão:

(Item 02 – BAREMA) - Curso/aperfeiçoamento/atualização na **área de Tecnologia da Informação**, com carga horária mínima de 40h.

Instituição/ local:

Nome do curso:

Ano de conclusão:

(Item 03 – BAREMA) - Curso/aperfeiçoamento/atualização em **implantação de Sistemas, na área hospitalar**, com carga horária mínima de 10h.

Instituição/ local:

Nome do curso:

Ano de conclusão:

(Item 04 – BAREMA) - Curso/aperfeiçoamento/atualização na área de saúde, com carga horária mínima de 8h. **(Exceto na área hospitalar)**

Instituição/ local:

Nome do curso:

Ano de conclusão: