



**PREFEITURA DO RECIFE - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, ESPORTE E LAZER -
SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA**



Os candidatos aprovados que forem convocados para comprovação das informações prestadas no ato da inscrição, deverão encaminhar, através de SEDEX, no período especificado no ANEXO I ao Instituto de Apoio à Universidade de Pernambuco - IAUPE/CONUPE, situado a Av. Agamenon Magalhães, s/nº, Santo Amaro, Recife- PE, CEP 50.100-010 (Reitoria da UPE), documentação comprobatória de experiência profissional, titulação e outros cursos, prestadas no ato da inscrição. No envelope deverá ser registrado: Documentação da Avaliação Curricular - Seleção Pública Simplificada/ Prefeitura do Recife.

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória.

Obs.: Localize abaixo a sua ficha individual, Imprima e siga as orientações acima.



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200864 ADEILSON PEREIRA LEAO

2383010-SSP-PE

766

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
<p>Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)</p> <p>Com 1(um) Curso <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/></p>	<p>Na Área Especifica do Cargo</p> <p>Com 1(um) Semestre <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Semestres <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Sem Experiência <input type="checkbox"/></p>
<p>Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)</p> <p>Com 1(um) Curso <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/></p>	<p>Na Área Especifica de Formação.</p> <p>Com 1(um) Semestre <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Semestres <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Sem Experiência <input type="checkbox"/></p>
<p>Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)</p> <p>Com 1(um) Curso <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/></p>	<p>Atividades de Gestão / Coodernação</p> <p>Com 1(um) Semestre <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Semestres <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Experiência <input type="checkbox"/></p>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

202157 ANDRE COSTA LIMA LOPES

5483156-SSP-PE

767

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)	Na Área Específica do Cargo
Com 1(um) Curso <input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre <input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres <input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres <input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/>	Sem Experiência <input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)	Na Área Específica de Formação.
Com 1(um) Curso <input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre <input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres <input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres <input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/>	Sem Experiência <input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)	Atividades de Gestão / Coodenação
Com 1(um) Curso <input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre <input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres <input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres <input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/>	Sem Experiência <input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

202006 ANDRE PONTUAL

5012803-SSP-PE

768

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
<p>Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)</p> <p>Com 1(um) Curso <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/></p>	<p>Na Área Especifica do Cargo</p> <p>Com 1(um) Semestre <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Semestres <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Sem Experiência <input type="checkbox"/></p>
<p>Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)</p> <p>Com 1(um) Curso <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/></p>	<p>Na Área Especifica de Formação.</p> <p>Com 1(um) Semestre <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Experiência <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)</p> <p>Com 1(um) Curso <input type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Cursos <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Aperfeiçoamento <input type="checkbox"/></p>	<p>Atividades de Gestão / Coodernação</p> <p>Com 1(um) Semestre <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Com 2(dois) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 3(três) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Com 4(quatro) Semestres <input type="checkbox"/></p> <p>Sem Experiência <input type="checkbox"/></p>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200339 ANTONIO FERNANDO DA SILVA NETO

7143557-SDS-PE

769

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Cooderenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200138 BRUNO VALTERLEY BATISTA

5101445-SSP-PE

770

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input checked="" type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

201917 DAVI BARBOSA DA SILVA

4517580-SDS-PE

771

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200495 EDILSON LUCAS OTAVIANO

540106-SSP-RN

772

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input checked="" type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input checked="" type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200858 EDILSON SANTANA DA SILVA

5427438-SDS-PE

773

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

201322 FABIO HENRIQUE GOMES TAVARES

5372744-SDS-PE

774

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodernação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200563 ISAQUE DA SILVA BRASILEIRO

6906920-SDS-PE

775

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodernação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200950 IVANILDO DA SILVA

372360397-SSP-SP

776

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodernação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200683 JADSON RAFAEL DA SILVA

7198194-SDS-PE

777

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

202062 LUIS GONZAGA DE SOUZA JUNIOR

3791827-SSP-PE

778

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input checked="" type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

201567 MANOEL CARLOS DE SOUZA

2059783-SDS-PE

779

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input checked="" type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input checked="" type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

201542 MARCUS VINICIUS CORREIA GOMES

2800700-SSP-PE

780

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodernação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

201956 MARIA DAS GRACAS DE MORAIS

4627025-SSP-PE

781

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

200804 RAFAEL SOUZA CAVALCANTI

7628656-SDS-PE

782

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodernação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

201920 SILVIO ROMERO BARBOSA PATRIOTA

2961770-SSP-PE

783

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodenação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente



AVALIAÇÃO CURRICULAR

NÍVEL TÉCNICO

TÉCNICO EM ELETROTÉCNICA

Para confirmar a sua inscrição, é necessário que Vossa Senhoria confirme (ou retifique) e complemente, se necessário, as informações solicitadas abaixo e encaminhe junto à documentação comprobatória ao endereço constante no item 6.1 do Edital

201532 WILLIAN SOARES DE LIMA

5128591-SDS-PE

784

TITULAÇÃO / APERFEIÇOAMENTO		EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
Aperfeiçoamento (com mínimo de 40h/a)		Na Área Específica do Cargo	
Com 1(um) Curso	<input checked="" type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 30h/a)		Na Área Específica de Formação.	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>
Aperfeiçoamento (com mínimo de 20h/a)		Atividades de Gestão / Coodernação	
Com 1(um) Curso	<input type="checkbox"/>	Com 1(um) Semestre	<input type="checkbox"/>
Com 2(dois) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 2(dois) Semestres	<input type="checkbox"/>
Com 3(três) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 3(três) Semestres	<input checked="" type="checkbox"/>
Com 4(quatro) Cursos	<input type="checkbox"/>	Com 4(quatro) Semestres	<input type="checkbox"/>
Sem Aperfeiçoamento	<input type="checkbox"/>	Sem Experiência	<input type="checkbox"/>

Ciente