# FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DOS TÍTULOS PROFESSOR

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Inscrição**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Cargo**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

À Comissão Organizadora da prefeitura municipal de ALTOS - PI para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE SIM** | **OU NÃO** | **DESCRIÇÃO DO TÍTULO** | **PONTOS ALMEJADOS** |
| Sim ( ) | Não ( ) | Curso de Especializaçãona área do cargo |  |
| Sim ( ) | Não ( ) | Curso de Mestrado na área ou em área afins |  |
| Sim ( ) | Não ( ) | Curso de Doutorado |  |
| Sim ( ) | Não ( ) | Tempo de Serviço |  |
| Sim ( ) | Não ( ) | Participação em curso de Qualificação Profissional |  |
| Sim ( ) | Não ( ) | Diploma, certidão ou declaração de conclusão de curso**\*** | - |
| Nº de documentos entregues: | |  |  |
| Totalização de pontos: | |  |  |

**(\*) É obrigatório o envio do diploma, certidão ou declaração para acolhimento dos demais títulos.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto de recebimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato (a).

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------VIA DO CANDIDATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CANDIDATO: |  |  |
| Nº de documentos entregues: |  |  |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR: |  |  |