ESTADO DO

MARANHÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE**

**SÃO DOMINGOS DO AZEITÃO**

CONCURSO PÚBLICO

**CRESCER CONSULTORIAS**



# FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DOS TÍTULOS

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

À Comissão Organizadora da prefeitura municipal de **SÃO DOMINGOS DO AZEITÃO-MA** 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 Especialização  |   |
| Sim ( )  | Não ( )  | Curso de Mestrado  |   |
| Sim ( )  | Não ( )  | Curso de Doutorado  |   |
| Sim ( )  | Não ( )  | Tempo de serviço  |   |
| 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

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