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 |  |  |