

**CONCURSOS PÚBLICOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO PARDO**

EDITAL Nº 075/2015- CONCURSOS PÚBLICOS N.º 001/2015

ANEXO VI - Formulário da Relação de Títulos Entregues.

FORMULÁRIO DA RELAÇÃO DE TÍTULOS

1. Este Formulário deve ser preenchido em 2 (duas) vias.
2. Uma via deverá ficar com o candidato para o seu controle.
3. A outra via, preenchida e assinada pelo candidato, deve ser colocada dentro do envelope, junto com as respectivas cópias autenticadas dos documentos para a prova de títulos, o qual deve ser enviado por SEDEX, no prazo indicado em edital.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENTREGUES
(a ser preenchida pelo candidato)

NOME: _____

N.º INSCRIÇÃO: _____

EMPREGO DE PROFESSOR:

- 18 – Professor – Ciências Físicas e Biológicas
 19 – Professor de Educação Especial – Deficiência Auditiva
 20 – Professor de Educação Especial – Transtornos Globais de Desenvolvimento

RELAÇÃO DOS COMPROVANTES:

Item 1: Pós-graduação(todos concluídos)

I. Doutorado (No máximo 01).

Quantidade: _____

II. Mestrado (No máximo 01).

Quantidade: _____

III. Especialização (No máximo 01).

Quantidade: _____

Obs. Somente será contabilizado um título de pós-graduação por alínea.

Item 2: Participante como **palestrante ou docente** em Cursos, Seminários, Jornadas, Treinamentos, Oficinas, Workshops, Simpósios, Congressos, etc., desde que relacionados com o emprego de inscrição como participante (No máximo 03 títulos).

I. Até 10 horas: _____

II. De 11 a 100 horas: _____

III. Acima de 100 horas: _____

Item 3: Participante como **ouvinte** em Cursos, Seminários, Jornadas, Treinamentos, Oficinas, Workshops, Simpósios, Congressos, etc., desde que relacionados com o emprego de inscrição (No máximo 04 títulos).

I. Até 10 horas: _____

II. De 11 a 100: _____

III. De 101 a 200 horas: _____

IV. De 201 a 300 horas: _____

V. Acima de 301 horas: _____

Item 4: Publicação como autor ou coautor em revistas científicas, anais, livros ou capítulos de livros publicados. (Pontuação por trabalho)

Títulos: _____(No máximo 02 títulos)

Total de documentos encaminhados: _____

Encaminhou CÓPIA do documento comprovando alteração de nome: SIM () NÃO ()

Declaro serem verdadeiras as informações aqui descritas, bem como a validade dos documentos encaminhados.

_____, _____ de _____ de 2015.

Nome do Candidato

Assinatura do Candidato