# ANEXO IV

# FORMULÁRIO DE TÍTULOS

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2017 - MUNICÍPIO DE PALMEIRA DAS MISSÕES**

**EDITAL Nº 001/2017**

## FORMULÁRIO DE TÍTULOS – SOMENTE PARA A FUNÇÃO DE PROFESSOR (TODOS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo: | | | |  | | | | | | | | | | |  | | BANCA AVALIADORA | |
| Nome do candidato: | | | | | | | |  | | | | | | | NOTA: | |
| Nº da inscrição: | | | | | | |  | | | Nº da identidade: |  | | | |
|  | | | | | | |  | | |  |  | | | |  | |  | |
|  | | Categoria (\*\*) | | | | **HABILITAÇÃO PARA A FUNÇÃO: (**anexar comprovante(s) a este formulário**)**  **Nome do(s) Curso(s) que habilita(m) para a função:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(\_\_) concluído (\_\_) em andamento** | | | | | | | | | | | | |
| **Nº**  (\*) | | **Mestrado** | **Especializaç.** | | **Graduação** |
| **Título** (Utilize uma linha para cada título) | | | | | | | | **Pré-pontuação** | | **BANCA AVALIADORA** | | |
| **Avaliação** | | **Revisão** |
| **1** | |  |  | |  |  | | | | | | | |  | |  | |  |
| **2** | |  |  | |  |  | | | | | | | |  | |  | |  |
| **3** | |  |  | |  |  | | | | | | | |  | |  | |  |
| **4** | |  |  | |  |  | | | | | | | |  | |  | |  |
| **5** | |  |  | |  |  | | | | | | | |  | |  | |  |
| **6** | |  |  | |  |  | | | | | | | |  | |  | |  |
|  | | **Carga horária** | | | | **Atividades de aperfeiçoamento na área da Educação descritos na categoria 3 da Grade de Pontuação** | | | | | | | | | | | | |
| **7** | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | |  |
| **8** | |  | | | |  | | | | | | | |
| **9** | |  | | | |  | | | | | | | |
| **10** | |  | | | |  | | | | | | | |
| **11** | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | **Duração** | | | | **Experiência profissional comprovada em atividade específica e privativa da função em Instituição Pública ou Privada.** | | | | | | | | | | | | |
| **12** | |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | |  |
| **13** | |  | | | |  | | | | | | | |
| **14** | |  | | | |  | | | | | | | |
| **15** | |  | | | |  | | | | | | | |
| **16** | |  | | | |  | | | | | | | |
| Orientações:  (\*) Numere os documentos em ordem sequencial, conforme estiverem listados acima.  (\*\*) Marque com **X** na coluna correspondente à categoria do Título listado acima. | | | | | | | | | | | | | | | | Avaliação: | | Revisão: |
| **REGISTROS (para uso interno da Banca Avaliadora):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para os devidos fins, que estou ciente e de pleno acordo com as normas contidas no Edital de Abertura das Inscrições e demais publicações e assumo total responsabilidade pelos documentos apresentados e pelas informações prestadas neste formulário. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | |  |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | |  |  | | | | | |
|  | Data | | | | | | |  | Assinatura do candidato | | |  | Assinatura do responsável pelo recebimento | | | | | |