# 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 |