



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACI

Rua Washington Correa da Silva, 856 - Fone/Fax: (17) 3285-9999 - CEP 15420-000 - GUARACI - SP
CNPJ.: 46.596.318.0001-88

PROCESSO SELETIVO Nº 02/2014

ANEXO III REQUERIMENTO DE ENTREGA DE TÍTULOS

Nome do Candidato: _____

CPF. nº: _____ Cargo: _____

RELAÇÃO DOS TÍTULOS ENTREGUES:

TÍTULOS	QUANTIDADE
Curso de aperfeiçoamento oferecidos pelo Município de Guaraci com duração mínima de 8 hs realizados nos últimos 5 anos e que tenham relação com a área prestada.	
Especialização Lato Sensu com carga horária mínima de 360 horas, que tenha relação direta com a área prestada.	
Diploma de Mestre em área específica do cargo, com reconhecimento CAPES.	
Diploma de Doutor em área específica do cargo, com reconhecimento CAPES	

Obs. Preencher a quantidade de títulos em letra legível ou digitar nos campos destinados.

Entregar este formulário em 02 (duas) vias, conforme previsto no edital.

Encaminho anexo à este, a quantidade de documentos relacionada acima, para conferência e avaliação referente ao Processo Seletivo nº 02/2014 da Prefeitura Municipal de Guaraci/SP.

Li e concordo com todos os itens do edital de abertura, que regem este Processo Seletivo, em especial ao item 8.6, que estipula as condições de avaliação, o número máximo de títulos admitidos, e atribuição de pontos aos certificados/diplomas por mim apresentados.

Data: ____/dezembro de 2014.

Assinatura do Candidato

Assinatura do responsável pelo recebimento