



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PROCESSO SELETIVO DE PROVAS E TÍTULOS – ACT – EDITAL Nº 021/2019

ANEXO IV – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS

Nome do Candidato:		
Cargo:	Nº Inscrição:	
CPF:	Identidade:	Fone:

Relação de Títulos:

1 – Categoria Titulação (descreva o seu título de maior nível conforme item 20.2.1 do Edital)

<u>Título Apresentado</u> (Graduação/Especialização/Mestrado/Doutorado)	Data da Conclusão	Pontuação (para uso exclusivo da Banca Avaliadora)

2 – Categoria Cursos de Capacitação e/ou Formação Continuada (relacione os cursos realizados conforme item 20.2.2 do Edital)

Documentos Apresentados (Cursos de Capacitação e/ou Formação Continuada na área da educação ou do cargo)	Carga Horária	Data da Conclusão
Carga Horária Total e Pontuação (para uso exclusivo da Banca Avaliadora)		
	Pontuação Total	

Quantidade de Folhas Anexadas: _____ (indique o nº de documentos comprobatórios que está anexando além deste formulário de avaliação)

Declaro, para os fins de direito, que os documentos **apresentados são fiéis e verdadeiros** e se referem à minha pessoa, estou ciente que poderei, a qualquer tempo, ser convocado a apresentar os originais destes documentos ou outros que comprovem a veracidade dos títulos apresentados, e que ocorrendo qualquer divergência entre o documento apresentado e o original, **serei excluído deste Concurso Público**, sem prejuízo das demais sanções legais.

E por ser expressão da verdade, firmo o presente documento,

Itajaí (SC), ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato