|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO VFORMULÁRIO PARA ENTREGA DOS TÍTULOS **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BERTIOGA**  **CONCURSO PÚBLICO 01/2015**  **Obs.: Preencher duas vias (uma das vias será o protocolo do candidato)**  **NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **No DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CARGO PRETENDIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **MARQUE COM UM “X” O TÍTULO APRESENTADO**   |  | | --- | | **TÍTULOS ACADÊMICOS** | | **( ) STRICTU SENSU - TÍTULO DE DOUTOR NA ÁREA EM QUE CONCORRE OU EM**  **ÁREA RELACIONADA, CONCLUÍDO ATÉ A DATA DA APRESENTAÇÃO DOS**  **TÍTULOS.** | | **( ) STRICTU SENSU - TÍTULO DE MESTRE NA ÁREA EM QUE CONCORRE OU EM**  **ÁREA RELACIONADA, (DESDE QUE NÃO SEJA PONTUADO O TÍTULO DE**  **DOUTOR), CONCLUÍDO ATÉ A DATA DA APRESENTAÇÃO DOS TÍTULOS.** | | **( ) LATO SENSU - TÍTULO DE PÓS - GRADUAÇÃO - DURAÇÃO MÍNIMA DE 432**  **HORAS/AULA (QUE EQUIVALE A 360 HORAS CHEIAS)**  **QUANTIDADE DE TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO APRESENTADOS: ( ) 1 ( ) 2** |   **Nº de folhas anexas: \_\_\_\_\_\_\_**  Bertioga, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2015.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato |