|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO V  FORMULÁRIO 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 |