

Concurso Público de Provas e Títulos e de Provas

Editais Nº 01/2015- PMA/Amontada, de 04/12/2015 (Abertura); 02/2015- PMA/Amontada, de 29/12/2015 (Alterações e Retificações)

CURRÍCULO PADRONIZADO PARA A AVALIAÇÃO DOS TÍTULOS

Eu, _____, candidato do Concurso Público de Provas e de Provas e Títulos para provimento de cargos efetivos integrantes do Quadro de Pessoal do Poder Executivo do Município de Amontada, optante pelo cargo abaixo indicado, declaro:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arquiteto | <input type="checkbox"/> Engenheiro de Pesca | <input type="checkbox"/> Psicólogo |
| <input type="checkbox"/> Assistente Social | <input type="checkbox"/> Farmacêutico | <input type="checkbox"/> Psicopedagogo |
| <input type="checkbox"/> Auditor Fiscal de Tributos | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta | <input type="checkbox"/> Procurador Autárquico |
| <input type="checkbox"/> Cirurgião - Dentista | <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo | <input type="checkbox"/> Professor de Ciências Humanas |
| <input type="checkbox"/> Educador Físico / NASF | <input type="checkbox"/> Médico Auditor de Saúde | <input type="checkbox"/> Professor de Ciências Naturais |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro | <input type="checkbox"/> Médico Clínico Geral | <input type="checkbox"/> Professor de Educação Física |
| <input type="checkbox"/> Engenheiro Agrônomo | <input type="checkbox"/> Médico Perito / Amontadaprev | <input type="checkbox"/> Professor de Português / Inglês |
| <input type="checkbox"/> Engenheiro Ambiental | <input type="checkbox"/> Médico Veterinário | <input type="checkbox"/> Professor de Matemática |
| <input type="checkbox"/> Engenheiro Civil | <input type="checkbox"/> Nutricionista | <input type="checkbox"/> Professor Polivalente |

- I.** Ser de minha exclusiva responsabilidade a indicação da quantidade de títulos que estou entregando para efeito de avaliação;
- II.** Que os títulos são verdadeiros e válidos na forma da lei, são cópias autenticadas em cartório, com páginas por mim numeradas sequencialmente, identificados pelo código do título e organizadas na ordem sequencial em que se apresentam na tabela.

Denominação do Título	Valor	Número(s) das páginas relativas ao título	Pontuação esperada
1. Doutorado, concluído até a data de entrega dos títulos (máximo 1 diploma).	3,0		
2. Mestrado, concluído até a data de entrega dos títulos (máximo 1 diploma)	2,0		
3. Curso de Pós Graduação Lato Sensu (especialização), com carga horária mínima de 360 horas, oferecido de acordo com as normas do Conselho Nacional de Educação - CNE, concluído até a data de entrega dos títulos (máximo 1 certificado).	1,0		

- III.** Estou ciente de que os títulos que serão analisados para possível pontuação são, exclusivamente, os que se encontram listados nos quadros a seguir:

1. DOUTORADO	
NOME DO CURSO	
INSTITUIÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO
2. MESTRADO	
NOME DO CURSO	
INSTITUIÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO
3. ESPECIALIZAÇÃO (pós-graduação lato sensu - carga horária mínima de 360 horas)	
NOME DO CURSO	
INSTITUIÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO

Local

_____, ____ de _____ de 2016

Assinatura do Candidato