

## FORMULÁRIO DO 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 Tianguá, inscrito sob o nº \_\_\_\_\_, optante pelo cargo abaixo indicado, declaro:

( ) ARQUITETO	( ) MÉDICO CLÍNICO GERAL	( ) PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA (PEB II - 6º ao 9º)
( ) ASSISTENTE SOCIAL	( ) MÉDICO PEDIATRA	( ) PROFESSOR DE GEOGRAFIA (PEB II - 6º ao 9º)
( ) AUDITOR DE GESTÃO PÚBLICA	( ) MÉDICO PSF	( ) PROFESSOR DE HISTÓRIA (PEB II - 6º ao 9º)
( ) AUDITOR DE OBRAS DE ENGENHARIA	( ) MÉDICO PSIQUIATRA	( ) PROFESSOR DE INFORMÁTICA EDUCACIONAL
( ) AUDITOR DE TRIBUTOS	( ) NUTRICIONISTA	( ) PROFESSOR DE INGLÊS (PEB II - 6º ao 9º)
( ) BIBLIOTECÁRIO	( ) ODONTÓLOGO	( ) PROFESSOR DE MATEMÁTICA (PEB II - 6º ao 9º)
( ) EDUCADOR FÍSICO	( ) PEDAGOGO	( ) PROFESSOR DE PORTUGUÊS (PEB II - 6º ao 9º)
( ) ENFERMEIRO	( ) PROCURADOR MUNICIPAL	( ) PROFESSOR POLIVALENTE (PEB II - 1º ao 5º)
( ) ENFERMEIRO AUDITOR	( ) PSICÓLOGO	
( ) ENFERMEIRO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	( ) TERAPEUTA OCUPACIONAL	
( ) ENFERMEIRO DO TRABALHO	( ) VETERINÁRIO	
( ) ENFERMEIRO SAÚDE MENTAL	( ) PROFESSOR DA EDUCAÇÃO INFANTIL (PEB I - CRECHE)	
( ) ENGENHEIRO CIVIL	( ) PROFESSOR DA EDUCAÇÃO INFANTIL (PEB I - PRÉ-ESCOLA)	
( ) FARMACÊUTICO	( ) PROFESSOR DE CIÊNCIAS (PEB II - 6º ao 9º)	
( ) FISIOTERAPEUTA		
( ) FONOAUDIÓLOGO		
( ) MÉDICO CIRURGIÃO GERAL		

**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	Número(s) das páginas relativas ao título	Pontuação esperada
Doutorado, concluído até a data de entrega dos títulos (máximo 1 diploma).		
Mestrado, concluído até a data de entrega dos títulos (máximo 1 diploma)		
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).		

**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

--	--

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2016  
Local

Assinatura do Candidato