



## FORMULÁRIO DO CURRÍCULO PADRONIZADO PARA A AVALIAÇÃO DOS TÍTULOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
candidato do Concurso Público de Provas e Títulos para provimento de cargos efetivos integrantes do Quadro de Pessoal do Poder Executivo do Município de Tauá, inscrito sob o nº \_\_\_\_\_, optante pelo cargo abaixo indicado, declaro:

<input type="checkbox"/> <b>Código 65</b> - Analista de Controle Interno	<input type="checkbox"/> <b>Código 94</b> - Prof. de Ed. Básica II/C. Humanas
<input type="checkbox"/> <b>Código 66</b> - Analista de Sistemas	<input type="checkbox"/> <b>Código 95 a 109</b> - Prof. de Ed. Básica II/L. Portuguesa/Artes
<input type="checkbox"/> <b>Código 67</b> - Auditor Fiscal	<input type="checkbox"/> <b>Código 110 a 114</b> - Prof. de Ed. Básica II/Ed. Especial
<input type="checkbox"/> <b>Código 68 a 76</b> - Prof. de Ed. Básica II/Polivalente	<input type="checkbox"/> <b>Código 115 a 129</b> - Prof. de Ed. Básica II/Informática
<input type="checkbox"/> <b>Código 77 a 93</b> - Prof. de Ed. Básica II/C. da Natureza e Matemática	

- I.** Ser de minha exclusiva responsabilidade a indicação da quantidade de títulos que estou entregando para efeito de avaliação;
- II.** Que os títulos, declarações e demais documentos 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).	<b>2,5</b>		
2. Mestrado, concluído até a data de entrega dos títulos (máximo 1 diploma)	<b>1,5</b>		
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).	<b>1,0</b>		



- 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 2014

Local

Assinatura do Candidato