

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

NOME DO CANDIDATO: _____
CÓDIGO/CARGO: _____
NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____ Quantidade de folhas entregues: _____

DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

(assinalar os documentos que estão sendo entregues)

ITEM DE AVALIAÇÃO	DESCRIÇÃO	Pontuação por item	Pontuação Máxima
A () DOUTORADO	Diploma de curso de pós-graduação em nível de doutorado (título de doutor), expedido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC). Também será aceito certificado e (ou) declaração de conclusão de curso de Doutorado, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, desde que acompanhado de histórico escolar.	3,00	3,00
B () MESTRADO	Diploma de curso de pós-graduação em nível de mestrado (título de mestre), expedido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação (MEC). Também será aceito certificado e (ou) declaração de conclusão de curso de Doutorado ou Mestrado, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, desde que acompanhado de histórico escolar.	2,00	2,00
C () PÓS GRADUAÇÃO ESPECIALIZAÇÃO (<i>latosensu</i>)	Certificado de curso de pós-graduação em nível de especialização, com carga horária mínima de 360 (trezentas e sessenta) horas/aula, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, especificamente na área relacionada ao cargo pleiteado. Também será aceita a declaração de conclusão de pós-graduação em nível de especialização, expedida por instituição reconhecida pelo MEC, desde que acompanhada de histórico escolar, com carga horária mínima de 360 horas/aula.	1,50	1,50
TOTAL MÁXIMO DE PONTOS			6,50

São de inteira responsabilidade do candidato as informações por ele prestada no ato do envio da documentação, arcando com as consequências de seus eventuais erros.

_____, ____/____/2025

Assinatura do Candidato