

**FORMULÁRIO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO RELATIVA A**  
**AValiação DE TÍTULOS E DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Este formulário deve ser preenchido manualmente, com letra de forma, e entregue junto com a documentação para comprovação da pontuação relacionada com a **Avaliação de Títulos e de Experiência Profissional**, de acordo com o item 12 do Edital Normativo.

EU (favor preencher com letra de forma - todos os campos são obrigatórios),

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES):		
Nº DA IDENTIDADE (RG) / ÓRGÃO EMISSOR:	CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
/ -	. . -	/ /
CANDIDATO(A) AO EMPREGO:	CÓDIGO DA VAGA:	NÚMERO DE INSCRIÇÃO:
E-MAIL:		TELEFONE:
@		( )
DATA DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO (COMPROVAR):	DATA DO REGISTRO PROFISSIONAL (SE FOR O CASO) - COMPROVAR:	DATA DE INÍCIO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR:
/ /	/ /	/ /

candidato(a) no concurso público para provimento de vagas e formação de cadastro de reserva em cargos de nível superior e médio do CRN-1, apresento a documentação relativa a **Avaliação de Títulos e de Experiência Profissional**, conforme a seguir.

Alínea	Item de Avaliação	Descrição	Quantidade de documentos	Quantidade de folhas	Quantidade de páginas
A	Doutorado	Diploma de curso de pós-graduação em nível de doutorado (título de doutor) ou mestrado (título de mestre), expedido por instituição reconhecida pelo 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.			
B	Mestrado	Diploma de curso de pós-graduação em nível de doutorado (título de doutor) ou mestrado (título de mestre), expedido por instituição reconhecida pelo 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.			
C	Pós-graduação especialização (lato sensu)	Certificado de curso de pós-graduação em nível de especialização, com carga horária mínima de 360 (trezentos e sessenta) horas/aula, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, especificamente na área relacionada ao emprego pleiteado. Também será aceita a declaração de conclusão de pós-graduação em nível de especialização, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, desde que acompanhada de histórico escolar.			
D	Experiência profissional	Anos completos de exercício da profissão, no emprego pleiteado, sem sobreposição de tempo, contados a partir de 5 (cinco) anos do registro no conselho profissional.			

Caso necessário, o candidato(a) poderá apresentar junto ao presente formulário a relação dos documentos apresentados e as informações pertinentes a cada um.

São de inteira responsabilidade do candidato as informações por ele prestadas, ou por seu procurador no ato da entrega/envio dos títulos, bem como a entrega/envio dos títulos na data prevista, arcando o candidato com as consequências de seus eventuais erros, ou de seu representante.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)