

**CONCURSO PÚBLICO C - 82 – EDITAL Nº 001/2005**

**FORMULÁRIO PARA A PROVA DE TÍTULOS**

*EMPREGOS COM ESCOLARIDADE DE NÍVEL SUPERIOR*

Conforme estabelece o subitem 8.6 do Edital do Concurso, sendo portador do Diploma de Conclusão do Curso Superior de \_\_\_\_\_, realizado na Instituição \_\_\_\_\_, e concluído em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, estou entregando à Universidade da Amazônia, *Campus Alcindo Cacela*, Central de Atendimento, situada à Av. Alcindo Cacela, 287, Belém – Pará, o(s) documento(s) a seguir relacionado(s), referente(s) à PROVA DE TÍTULOS, para análise pela Banca Examinadora do Concurso, com vistas a aferição dos pontos nos termos dos itens VIII e IX do Edital do Concurso.

Número de Inscrição: \_\_\_\_\_

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Formação: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO(S) APRESENTADO(S)		VALOR DO TÍTULO	VALOR ATRIBUÍDO PELA BANCA EXAMINADORA
<b>A. Título de Doutor na área de formação acadêmica do cargo a que concorre o candidato.</b> Para a comprovação da conclusão do curso de pós-graduação em nível de doutorado, será aceito o diploma de curso devidamente reconhecido pelo MEC, ou certificado/declaração de conclusão do respectivo curso, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, acompanhado do histórico escolar, no qual conste o número de créditos obtidos, as disciplinas em que foi aprovado e as respectivas menções, o resultado dos exames e do julgamento da tese ou dissertação.		1,0	
Nome do Curso: _____			
Instituição: _____			
Data de conclusão: _____		Histórico Escolar expedido em: _____	
<b>B. Título de Mestre na área de formação acadêmica do cargo a que concorre o candidato.</b> Para a comprovação da conclusão do curso de pós-graduação em nível de mestrado, será aceito o diploma de curso devidamente reconhecido pelo MEC, ou certificado/declaração de conclusão do respectivo curso, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, acompanhado do histórico escolar, no qual conste o número de créditos obtidos, as disciplinas em que foi aprovado e as respectivas menções, o resultado dos exames e do julgamento da tese ou dissertação.		0,75	
Nome do Curso: _____			
Instituição: _____			
Data de conclusão: _____		Histórico Escolar expedido em: _____	
<b>C. Certificado de conclusão de pós-graduação, em nível de especialização na área de formação do cargo a que concorre o candidato, com carga-horária mínima de 360 horas.</b> Para receber a pontuação relativa a cursos de especialização, será aceito certificado ou declaração de conclusão, inclusive com defesa de monografia, expedido pela instituição ministrante e de acordo com as normas do Conselho Nacional de Educação, anexando o respectivo histórico escolar.		0,50	
Nome do Curso: _____			
Instituição: _____			
Carga Horária	Período de Realização: _____	Histórico Escolar expedido em: _____	

DOCUMENTO(S) APRESENTADO(S)		VALOR DO TÍTULO	VALOR ATRIBUÍDO PELA BANCA EXAMINADORA
<b>D. Aprovação em concurso público para provimento de vaga em cargo privado da área a que concorre o candidato. Para receber a pontuação relativa a aprovação em concurso público, o candidato deverá comprovar, mediante apresentação de documentos oficiais, contendo também a homologação do concurso, o cargo e o nome do candidato na situação de aprovado.</b>		0,25	
Nome do órgão ou Empresa Pública:			
Cargo ou Emprego em que foi aprovado:			
Documento de Publicação do Resultado do Concurso:		Data do Documento:	
<b>E. Exercício de atividade profissional, de nível superior, na Administração Pública Estadual Direta ou Indireta, na Área do cargo/formação a que concorre o candidato.</b> Para receber a pontuação relativa ao exercício de atividade profissional de nível superior, na Administração Pública Estadual Direta ou Indireta, na área do cargo a que concorre o candidato deve apresentar, Certidão de Tempo de Serviço ou Declaração, que informe o período (com início e fim, se for o caso) e a espécie do cargo, emprego ou função pública exercida na área pública estadual, computado após a conclusão do Curso de Nível Superior até 30/12/2005.		0,25 por ano completo	0,50
Nome do Órgão ou Empresa			VALOR ATRIBUÍDO PELA BANCA EXAMINADORA
Nome do Cargo ou Emprego			
Período de vínculo profissional	De / / a / / correspondente a ____ano(s) completo(s)		
Nome do Órgão ou Empresa			VALOR ATRIBUÍDO PELA BANCA EXAMINADORA
Nome do Cargo ou Emprego			
Período de vínculo profissional	De / / a / / correspondente a ____ano(s) completo(s)		

Declaro, para os fins de direito, que assumo total responsabilidade pela idoneidade do(s) documento(s) apresentado(s) e pela veracidade das informações prestadas neste formulário.

Belém(Pa), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

A BANCA EXAMINADORA DO CONCURSO, ANALISANDO O(S) DOCUMENTO(S) APRESENTADO(S), ATRIBUI A(O) CANDIDATO(A) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) PONTO(S).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinaturas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_