



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAITUBA
PROVA DE TÍTULOS
CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR

PROTOCOLO
DATA: ____/____/____ Nº ____
FUNCIONÁRIO _____



PROTOCOLO
DATA: ____/____/____ Nº ____
FUNCIONÁRIO _____

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2006
FORMULÁRIO PARA A PROVA DE TÍTULOS
CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR

Conforme estabelece o item VIII do Edital do Concurso, sendo portador do Diploma do Curso Superior de _____, realizado na Instituição _____, e concluído em ____/____/____, **que comprovo com cópia do Diploma (frente e verso) o qual anexo ao presente formulário**, estou entregando no setor específico da Prefeitura de Itaituba, situado à Travessa 15 de Agosto, nº 169, Centro, na Cidade de Itaituba, para serem encaminhados 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 requisitos e condições estabelecidos no Edital do Concurso.

Número de Inscrição: _____

Nome do Candidato: _____

Código: _____ Cargo: _____

DOCUMENTO(S) APRESENTADO(S)	VALOR DO TÍTULO	VALOR ATRIBUÍDO PELA BANCA EXAMINADORA
A -Título de Doutor ou Mestre na área de formação acadêmica do Cargo a que concorre o candidato. IX.9.1.1. Para a comprovação da conclusão do Curso de Pós-Graduação em Nível de Doutorado ou de Mestrado, será aceito o Diploma de Curso devidamente reconhecido pelo MEC, ou Certificado/Declaração de Conclusão do respectivo Curso, acompanhado do Histórico Escolar, no qual conste o número de créditos obtidos, as disciplinas em que foi aprovado e as respectivas menções e o resultado dos exames e do julgamento da tese ou dissertação.	1,25	
Denominação do Curso:		
Nome da Instituição Ministrante:		
Período de Realização do Curso: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____		
Documento Apresentado referente a Conclusão do Curso:	Data do Documento:	
Histórico Escolar Expedido em:	Data da Defesa da Tese ou Dissertação:	
B -Certificado de Conclusão de Curso de Pós-Graduação, em nível de Especialização, na área de formação acadêmica do Cargo a que concorre o candidato, com carga-horária mínima de 360 horas. IX.9.1.3 Para receber a pontuação relativa a Curso de Pós-Graduação em Nível de Especialização, será aceito Certificado ou Declaração de Conclusão, inclusive com defesa de monografia, expedido pela instituição ministrante e reconhecida pelo MEC, e de acordo com as normas do Conselho Nacional de Educação, anexando o respectivo Histórico Escolar.	0,75	
Denominação do Curso:		
Nome da Instituição Ministrante:		
Período de Realização do Curso: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	Carga Horária:	
Documento Apresentado referente a Conclusão do Curso:	Data do Documento:	
Histórico Escolar Expedido em:		

C - Certificado de Curso de Extensão ou de Treinamento Profissional, na área de formação acadêmica do Cargo a que concorre, com o mínimo de 60 (sessenta) horas. IX.9.1.4. Para receber a pontuação, será aceito Certificado ou Declaração de Conclusão expedido por Instituição de Ensino devidamente autorizada a funcionar pelo Conselho de Educação Competente ou Organização de Natureza Educacional ou Profissional de reconhecida experiência, considerando-se no máximo dois (2) cursos com um total máximo de um (1,0) ponto.		0,25 por Curso e no máximo 0,50
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------

Denominação do Curso/Treinamento:

Nome da Instituição/Organização Ministrante:

Período de Realização:	Carga Horária:	Data do Certificado Apresentado:
------------------------	----------------	----------------------------------

Denominação do Curso/Treinamento:

Nome da Instituição/Organização Ministrante:

Período de Realização:	Carga Horária:	Data do Certificado Apresentado:
------------------------	----------------	----------------------------------

D - Exercício de Atividade Profissional, de nível superior, na Administração Pública ou na Iniciativa Privada, na área de formação acadêmica do Cargo a que concorre o candidato. IX.9.1.5. Para receber a pontuação relativa ao exercício de Atividade Profissional de Nível Superior, na Administração Pública, na área do Cargo a que concorre, o candidato deve apresentar, Certidão de Tempo de Serviço que informe o período (com início e fim, se for o caso), a espécie do cargo ou emprego exercido na Área Pública, computado até a data de publicação do Edital do Concurso, ou seja, até o dia 27/11/2006. IX.9.1.7. Para receber a pontuação relativa ao exercício de Atividade Profissional, de Nível superior, na Iniciativa Privada, na área do Cargo a que concorre, o candidato deve apresentar cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social onde constem os dados pessoais e os dados referentes ao Contrato de Trabalho, cujo tempo de serviço será computado até a data de publicação do Edital do Concurso, ou seja, até o dia 27/11/2006.		0,25 por ano completo e no máximo 0,50
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------

Nome do Órgão/Empresa:

Cargo ou Emprego Exercido:

Período de Exercício no Cargo ou Emprego:
 De / / a / / correspondente a ____ano(s) completo(s)

Documento Apresentado:	Data do Documento:
------------------------	--------------------

Nome do Órgão/Empresa:

Cargo ou Emprego Exercido:

Período de Exercício no Cargo ou Emprego:
 De / / a / / correspondente a ____ano(s) completo(s)

Documento Apresentado:	Data do Documento:
------------------------	--------------------

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: _____

