

**ANEXO IV**  
**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ- SC**  
**PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 004 /2011**

NOME: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

**QUADRO DE ATRIBUIÇÕES DE PONTOS PARA A AVALIAÇÃO DE TÍTULOS:**

<b>TITULO</b>	<b>Valor do Título</b>	<b>Valor</b>	<b>Pontuação Obtida pelo candidato</b>
Curso completo de Mestrado na área de Educação	1,00 pontos	00	
Curso completo de Pós-Graduação na área de Educação	0,50 pontos	50	
Curso completo de Licenciatura Plena na disciplina específica do cargo pretendido	0,50 pontos	50	
Curso de atualização na área de Educação, com Carga horária igual ou superior a 10(dez) horas	0,05 pontos para cada 10(dez) horas, limitando-se a 200(duzentas) horas no máximo	00	
<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>	

4.4.1. A prova de título será somada à média obtida pelos candidatos aprovados nas provas escritas, somente para efeitos de classificação.

4.4.1.1. Da prova de Títulos:

- a) Os pontos destinados as especializações Mestrado e Pós-Graduação e Licenciatura Plena, somente serão válidos com apresentação de diploma ou certificado de Conclusão da Instituição de Ensino.
- b) As cópias dos documentos para Prova de Títulos deverão ser entregues no ato da inscrição para o concurso, juntamente com a original para conferência, (ficarão retidas somente as cópias).
- c) Curso de atualização na área de educação, somente serão considerados se realizados no período de 2009, 2010, 2011.
- d) Os Títulos serão relacionados em formulário próprio com assinatura do candidato e do responsável pela inscrição.
- e) Os cursos de Pós-graduação incompleto não tem validade como curso de aperfeiçoamento, para este concurso.

4.4.2 - As cópias dos documentos para Prova de Títulos deverão ser entregues no ato da inscrição para o processo seletivo, juntamente com a original para conferência (ficarão retidas somente as cópias). Os Títulos serão relacionados em formulário próprio com assinatura do candidato e do responsável pela inscrição

\_\_\_\_\_  
Assinatura - Resp.pela Inscrição

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Nº de Cópias deixadas: \_\_\_\_\_

.....

**ANEXO IV- FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ- SC**  
**PROCESSO SELETIVO - EDITAL N° \_\_\_\_/2011**  
**COMPROVANTE DE ENTREGA DE TÍTULOS**

**Nº de cópias deixas: \_\_\_\_\_ Pontuação: \_\_\_\_\_ Ass.Resp.Inscrição \_\_\_\_\_**

**ANEXO V**  
**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 004/2011**  
**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PROVA DE EXPERIÊNCIA**  
**PROFISSIONAL**

Função:.....

Declaro que recebi de (nome do candidato) \_\_\_\_\_, os seguintes documentos, para avaliação na computação de pontos para a prova de experiência profissional, de acordo com o Edital nº 005/2010.

	<b>NOME DA ENTIDADE TRABALHADA</b>	<b>PERÍODO TRABALHADO</b>	<b>PONTOS</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

**AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO EXAMINADORA.**

Os títulos relacionados, válidos para a prova de títulos em referência, foram avaliados em \_\_\_\_\_ pontos.

Mondaí (SC), ..... de ..... de 2011.

Assinatura do Candidato

Assinatura Resp. Inscrição

**ANEXO V**  
**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  
**PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº \_\_\_\_\_/2011**  
**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PROVA DE EXPERIÊNCIA**  
**PROFISSIONAL**

Função:.....

Declaro que recebi de (nome do candidato) \_\_\_\_\_, os seguintes documentos, para avaliação na computação de pontos para a prova de experiência profissional, de acordo com o Edital nº \_\_\_\_\_/2011.

	<b>NOME DA ENTIDADE TRABALHADA</b>	<b>PERÍODO TRABALHADO</b>	<b>PONTOS</b>
1			
2			

3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11.			
12.			

**AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO EXAMINADORA.**

Os títulos relacionados, válidos para a prova de títulos em referência, foram avaliados em \_\_\_\_\_ pontos.

Mondaí (SC), ..... de ..... de 2011.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura Resp. Inscrição

**ANEXO VI**

**REQUERIMENTO PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS**

**PROCESSO SELETIVO EDITAL \_\_\_\_/2011 -PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ**

Nome do candidato:

\_\_\_\_\_

Nº da inscrição: \_\_\_\_\_ Função:

\_\_\_\_\_  
Tipo de deficiência de que é portador:

\_\_\_\_\_  
Código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID \_\_\_\_\_

Nome do Médico Responsável pelo laudo:

\_\_\_\_\_  
(OBS: Não serão considerados como deficiência os distúrbios de acuidade visual passíveis de correção simples do tipo miopia, astigmatismo, estrabismo e congêneres)

Dados especiais para aplicação das PROVAS: (marcar com X no local caso necessite de Prova Especial ou não, em caso positivo, discriminar o tipo de prova necessário )

( ) NÃO NECESSITA DE PROVA ESPECIAL e/ou TRATAMENTO ESPECIAL

( ) NECESSITA DE PROVA ESPECIAL (Discriminar abaixo qual o tipo de prova necessário)

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura