



ANEXO V

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS

Nome do Candidato:

Nº Inscrição:

Cargo:

ATENÇÃO:

- Os Títulos deverão ser apresentados (protocolados) no período de **04 a 08 de novembro de 2010**, na sede da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Alto, situada à Rua Dr. Júlio Vieitas, nº. 88, Centro - São Sebastião do Alto/RJ, no horário de expediente, conforme previsto no edital 001/2010.
- É necessário **ANEXAR** cópia autenticada dos títulos abaixo relacionados.
- A escolha dos documentos a serem apresentados é exclusiva do candidato.
- O candidato deverá obrigatoriamente **NUMERAR** e **ASSINAR** todas as folhas apresentadas para a prova de títulos, sob pena de serem considerados como inválidos.

RELAÇÃO DE TÍTULOS ENTREGUES

DOCTORADO - Valor 3,0 (três) pontos - Máximo 01 (um) certificado

Descrição do Certificado	Pontos atribuídos pelo Candidato	Pontos atribuídos pelo Avaliador

MESTRADO - Valor 2,0 (dois) ponto - Máximo 01 (um) certificado

Descrição do Certificado	Pontos atribuídos pelo Candidato	Pontos atribuídos pelo Avaliador

PÓS-GRADUAÇÃO “Latu Sensu” - Valor 0,5 (meio) ponto - Máximo 02 (dois) certificados

Descrição do Certificado	Pontos atribuídos pelo Candidato	Pontos atribuídos pelo Avaliador
TOTAL DE PONTOS OBTIDOS		

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Declaro estar ciente e de pleno acordo com as normas contidas no Edital CPPMSSA nº 001/2010, que regulamentou o Concurso Público de Provas e Prova de Títulos.

São Sebastião do Alto – RJ., em ____ de _____ de 2010.

Assinatura do Candidato