

Anexo X - Formulário de entrega de títulos para Técnico 3-I, Técnico 2-I e Técnico 1-I
Relacione os documentos que serão apresentados para a Avaliação de Títulos
Preencher este formulário com letra de forma e grampear as cópias autenticadas dos documentos relacionados
Somente serão considerados para análise os documentos entregues

Nome: _____ Inscrição: _____

Cargo: ☐ TÉCNICO 3-I ☐ TÉCNICO 2-I ☐ TÉCNICO 1-I

Área de atuação: _____

Curso concluído com carga horária acima de 180 (cento e oitenta) horas, relacionado ao conhecimento específico do conteúdo programático associado ao cargo/área de atuação para o qual concorre (excetuando-se o utilizado para fins de comprovação do pré-requisito, quando for o caso)

Instituição: _____

Curso: _____ ☐ DIPLOMA ☐ CERTIFICADO ☐ DECLARAÇÃO

(Para relatar outro curso utilize o verso respeitando a disposição das informações solicitadas)

Curso concluído com carga horária mínima de 40 (quarenta) horas e máxima de 180 (cento e oitenta) horas, relacionado ao conhecimento específico do conteúdo programático associado ao cargo/área de atuação para o qual concorre

Instituição: _____

Curso: _____ ☐ DIPLOMA ☐ CERTIFICADO ☐ DECLARAÇÃO

Instituição: _____

Curso: _____ ☐ DIPLOMA ☐ CERTIFICADO ☐ DECLARAÇÃO

(Para relatar outro curso utilize o verso respeitando a disposição das informações solicitadas)

Dias de trabalho em pesquisa e desenvolvimento, em entidade pública ou privada, relacionado ao conhecimento específico do conteúdo programático associado ao cargo/área de atuação para o qual concorre (excetuando-se os utilizados para fins de comprovação do pré-requisito, quando for o caso)

Instituição/Empresa: _____

Cargo: _____ Data início: _____ Data fim: _____

Documento: ☐ CTPS ☐ DECLARAÇÃO ☐ CONTRATO

Instituição/Empresa: _____

Cargo: _____ Data início: _____ Data fim: _____

Documento: ☐ CTPS ☐ DECLARAÇÃO ☐ CONTRATO

Instituição/Empresa: _____

Cargo: _____ Data início: _____ Data fim: _____

Documento: ☐ CTPS ☐ DECLARAÇÃO ☐ CONTRATO

Instituição/Empresa: _____

Cargo: _____ Data início: _____ Data fim: _____

Documento: ☐ CTPS ☐ DECLARAÇÃO ☐ CONTRATO

(Para relatar outras Instituições ou Empresas utilize o verso respeitando a disposição das informações solicitadas)

ASSINATURA DO CANDIDATO

_____/_____/_____
DATA