



**ANEXO I - FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS**

NOME CANDIDATO:	RG:
NÚMERO DE INSCRIÇÃO:	CARGO (MENCIONAR COM O CÓDIGO):

RELAÇÃO DE TÍTULOS ENTREGUES						
REF. PONTO SOLICITADO	PONTOS OR TÍTULO	LIMITE DE TÍTULOS	TÍTULO	PARA USO DA INTEGRI BRASIL		
				SIM	NÃO	ANOTAÇÕES
<input type="checkbox"/>	3,0	1,0	<b>Doutor</b> na área relacionada. (Comprovante: Diploma devidamente registrado, acompanhado do respectivo Histórico Escolar).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	2,0	1,0	<b>Mestre</b> na área relacionada. (Comprovante: Diploma devidamente registrado, acompanhado do respectivo Histórico Escolar).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	1,0	1,0	<b>Especialização</b> na área com duração mínima de 360 (trezentas e sessenta) horas ou outra <b>Graduação</b> . (Comprovante: Diploma registrado pelo órgão competente e, quando for o caso, com habilitação devidamente apostilada/anotada, ou comprovante de conclusão do curso, acompanhado do respectivo Histórico Escolar).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>TOTAL PONTOS:</b> _____ (MÁXIMO DE 06 PONTOS)			<b>OBSERVAÇÕES:</b>			

Declaro que os documentos apresentados para serem avaliados na Prova de Títulos correspondem à minha participação pessoal em eventos educacionais nos quais obtive êxito de aprovação.

Declaro, ainda, que ao encaminhar a documentação listada na relação acima para avaliação da prova de Títulos, estou ciente que assumo todos os efeitos previstos no Edital do Concurso Público quanto à plena autenticidade e validade dos mesmos, inclusive no que toca às sanções e efeitos legais.

ANGATUBA/SP, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2015. ASSINATURA DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_.



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE TÍTULOS (VIA DO CANDIDATO)**



NOME CANDIDATO:	RG:
NÚMERO DE INSCRIÇÃO:	CÓD. E CARGO:
TÍTULO (S) ENTREGUE (S):	
OBS.	

ANGATUBA/SP, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2015. ASSINATURA DO FISCAL: \_\_\_\_\_.