

REQUERIMENTO DE TÍTULOS

- 1) Nome do Candidato(a): _____
2) N°. de Inscrição: _____
3) Função pretendida: _____

INDIQUE O TÍTULO QUE ESTÁ ENTREGAN-DO	TÍTULOS	VALOR UNITÁRIO (PONTOS)	VALOR MÁXIMO (PONTOS)	COMPROVANTES
	STRICTO SENSU TÍTULO DE DOUTOR CONCLUÍDO, NA ÁREA DA EDUCAÇÃO	10,0	10,0	Diploma devidamente registrado ou declaração/certificado de conclusão de curso, devendo este(s) comprovante(s) estar(em) acompanhado(s) do seu(s) respectivo(s) Histórico(s) Escolar(s) e grade(s) da(s) matéria(s)
	STRICTO SENSU TÍTULO DE MESTRE CONCLUÍDO, NA ÁREA DA EDUCAÇÃO (desde que não seja pontuado o título de Doutor)	5,0	10,0	

Declaro que li e entendi as regras referentes à forma de apresentação, prazo e modalidade de pontuação dos Títulos constantes no EDITAL SME/DAA N° 28, de 6 de outubro de 2015, da **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ/SP**.

(local) _____, (dia) _____ de (mês) _____ de (ano) _____.

Assinatura do candidato