

ANEXO III – FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS

NOME DO CANDIDATO:
NÚMERO DE INSCRIÇÃO:
Nº DO RG:
CÓDIGO E CARGO PARA O QUAL CONCORRE:

CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA DE ATUAÇÃO			
DESCRIÇÃO	Nº DE PONTOS POR TÍTULO	TÍTULOS APRESENTADOS (RELACIONE NOS RESPECTIVOS ITENS)	PARA USO EXCLUSIVO DO IBC
Curso de Doutorado (pós-graduação <i>stricto sensu</i>)	3,0 Limitado a 1 (um) título		
Curso de Mestrado (pós-graduação <i>stricto sensu</i>)	2,0 Limitado a 1 (um) título		
Curso de Especialização (pós-graduação <i>lato sensu</i>) por curso – com carga horária de no mínimo 360 horas declaradas EXPLICITAMENTE no certificado.	1,0 Limitado a 1 (um) títulos		
Número máximo de pontos- Eventuais pontos adicionais serão descartados: 6,0 (seis) pontos	CONFERIDO POR: _____ REVISADO POR: _____		TOTAL DE PONTOS: _____

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.

OBSERVAÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER COLOCADO DENTRO DO ENVELOPE, DEVIDAMENTE LACRADO, CONTENDO OS TÍTULOS APRESENTADOS.

OSASCO/SP ___ de _____ de 2017.

ASSINATURA CANDIDATO: _____