

CONCURSO PÚBLICO 01/11 EDITAL DE RETIFICAÇÃO DO ANEXO IV

A Prefeitura Municipal de Telêmaco Borba, neste ato representado pelo Sr. EROS DANILO ARAÚJO, Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais e de conformidade com o Art. 37 da Constituição Federal, TORNA PÚBLICO a RETIFICAÇÃO DO ANEXO IV do Edital de Concurso Público 01/11:

ONDE SE LEU:

ANEXO IV MODELO DE FORMULÁRIO PARA ENTREGA DOS TÍTULOS

CONCURSO PÚBLICO N. 01/2011 PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA-PR

| | INSCRIÇÃO NÚM | MERO: | | | | |
|--|-----------------------|--------------|---|-------------|----------------|--|
| Nome*: | | | | | | |
| Sexo*: | | | | | | |
| Estado Civil*: | | | | | | |
| N. de Filhos*: | | | | | | |
| Nascimento*: | | | | | | |
| CPF*: | | | | | | |
| RG*: | | | | | | |
| Órgão Emissor*: | | | | | | |
| Órgão Expedidor*: | | | | | | |
| E-mail*: | | | | | | |
| Logradouro*: | | | | | | |
| Endereço*: | | | | | | |
| Complemento*: | | | | | | |
| Bairro*: | | | | | | |
| Cidade*: | | | | | | |
| Estado*: | | | | | | |
| CEP*: | | | | | | |
| Telefone (Residencial)*: | | | | | | |
| Telefone (Comercial)*: | | | | | | |
| Escolaridade*: | | | | | | |
| Portador de Deficiência?* | | | | | | |
| Tipo de Deficiência: * | | | | | | |
| Atendimento Especial Solicitado: * | | | | | | |
| | | | | | | |
| Declaro que tomei conhecimento do Edital e atendo a todas as exigências nele contidas. Estou ciente, que a apresentação de declaração ou documentos falsos, determinará o cancelamento da inscrição e anulação de todos os atos dela decorrentes em qualquer época, além de sujeitar o candidato as penalidades legais. Telêmaco Borba,/2.011. | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | |
| Assinatura do Candidato: | | | | | | |
| PROVA DE TÍTULOS | | | | | | |
| Para fins de contagem de títulos, nos termos do Edital de Concurso Público n. 01/2011 da Prefeitura Municipal de Telêmaco Borba/PR, entrego anexo os títulos abaixo relacionados. | | | | | | |
| Diploma devidamente registrado ou habilitação legal equivalente, de conclusão de curso de pós-graduação stricto-sensu, em nível de DOUTORADO , concluído na área de atuação do cargo e obtido até a data de entrega dos títulos no ato da inscrição. Valor Unitário: 3,0 — Valor Máximo: 3,0 | | | | | | |
| Instituição (Abreviado) | Descrição resumi | da do título | | Data Início | Data Conclusão | |
| | | | | | | |
| | | | | // | // | |
| Diploma devidamente registrado ou habilitação legal equivalente, de conclusão de curso de pós-graduação stricto-sensu, em nível de MESTRADO, concluído na área de atuação do cargo e obtido até a data de entrega dos títulos no ato da inscrição. Valor Unitário: 2,0 – Valor Máximo: 2,0 | | | | | | |
| Instituição (Abreviado) | Descrição resumio | la do título | Ī | Data Início | Data Conclusão | |
| | 2 coorrigio i courrie | as as maio | | // | // | |
| | i | | | | | |

Certificados de participação em Cursos de Capacitação e/ou atualização na área de atuação com duração mínima de 08 (oito) horas e totalizando no mínimo um módulo de 30 (trinta) horas (desprezados a sobra da carga horária total inferior a 30 horas) – realizados nos últimos 03 (três) anos. Valor Unitário: 0,2 – Valor Máximo: 1,0

| | Instituição (Abreviado) | Descrição resumida do título | Data Início | Data Conclusão |
|----|-------------------------|------------------------------|-------------|----------------|
| 1 | | | / | / |
| 2 | | | // | / |
| 3 | | | // | // |
| 4 | | | // | // |
| 5 | | | // | // |
| 6 | | | // | // |
| 7 | | | // | // |
| 8 | | | // | // |
| 9 | | | // | // |
| 10 | | | // | // |
| 11 | | | // | // |
| 12 | | | // | // |
| 13 | | | // | / |
| 14 | | | // | // |
| 15 | | | // | // |
| 16 | | | // | // |
| 17 | | | // | // |
| 18 | | | // | // |
| 19 | | | // | // |
| 20 | | | // | // |
| 21 | | | / | / |
| 22 | | | // | // |



| Gestao 2009-201 | 2 | ÇA | | DU | CAÇ | AO |
|---|------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| 23 | | | | | / | / |
| | · | Telêmaco | Borba,/_ | /2.011. | | |
| | | Ass | sinatura do Candi | dato | | |
| | | | | | | |
| LEIA-SE: | | | | | | |
| <u>N</u> | MODELO DE | E FORMUL <i>É</i> | ANEXO IV ÁRIO PARA E | NTREGA DOS | <u>TÍTULOS</u> | |
| | PREFE | | SO PÚBLICO N ICIPAL DE TEI | I. 01/2011 LÊMACO BORBA | -PR | |
| | 1 | NSCRIÇÃO NÚM | MERO: | | | |
| Nome*: | | | | | | |
| Sexo*: | | | | | | |
| Estado Civil*: | | | | | | |
| N. de Filhos*: | | | | | | |
| Nascimento*: | | | | | | |
| CPF*: | | | | | | |
| RG*: | | | | | | |
| Órgão Emissor*: | | | | | | |
| Órgão Expedidor*: | | | | | | |
| E-mail*: | | | | | | |
| Logradouro*: | | | | | | |
| Endereço*: | | | | | | |
| Complemento*: | | | | | | |
| Bairro*: | | | | | | |
| Cidade*: | | | | | | |
| Estado*: | | | | | | |
| CEP*: | | | | | | |
| Telefone (Residencial)*: | | | | | | |
| Telefone (Comercial)*: | | | | | | |
| Escolaridade*: | | | | | | |
| Portador de Deficiência?* | | | | | | |
| Tipo de Deficiência: * | | | | | | |
| Atendimento Especial Solicitado: * | | | | | | |
| Declaro que tomei conhecimento do E Estou ciente, que a apresentação de decorrentes em qualquer época, além | e declaração ou | u documentos candidato as pe | falsos, determina | rá o cancelamento | da inscrição e anula | ação de todos os atos dela |
| Cargo: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Assinatura do Candidato: | | | | | | |
| | | Р | ROVA DE TÍTUL | OS | | |
| Para fins de contagem de títulos, nos títulos abaixo relacionados. | termos do Edit | tal de Concurso | Público n. 01/20 | 11 da Prefeitura Mui | nicipal de Telêmaco E | Borba/PR, entrego anexo os |
| Diploma devidamente registrado ou la concluído na área de atuação do cargo Valor Unitário: 6,0 – Valor Máximo | o e obtido até a | | | | ação stricto-sensu, e | em nível de DOUTORADO , |
| Instituição (Abreviado) | | escrição resumi | da do título | | Data Início | Data Conclusão |

Diploma devidamente registrado ou habilitação legal equivalente, de conclusão de curso de pós-graduação stricto-sensu, em nível de MESTRADO, concluído na área de atuação do cargo e obtido até a data de entrega dos títulos no ato da inscrição.

Valor Unitário: 3,0 — Valor Máximo: 3,0



| Ir | stituição (Abreviado) | Descrição resumida do título | Data Início | Data Conclusão | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | // | / | | | |
| car | Certificado de curso de PÓS-GRADUAÇÃO lato-sensu, em nível de especialização , com carga horária mínima de 360 h/aula, na área de atuação do cargo e obtido até a data de entrega dos títulos no ato da inscrição. Valor Unitário: 1,0 – Valor Máximo: 2,0 | | | | | | |
| | Instituição (Abreviado) | Descrição resumida do título | Data Início | Data Conclusão | | | |
| 1 | | | // | // | | | |
| 2 | | | | | | | |
| tot | tificados de participação em <mark>Cursos de C</mark> alizando no mínimo um módulo de 30 ((três) anos. Valor Unitário: 0,2 – Valor | apacitação e/ou atualização na área de atuação co (trinta) horas (desprezados a sobra da carga horária total Máximo: 1,0 | n duração mínima o inferior a 30 horas) – | le 08 (oito) horas e realizados nos últimos | | | |
| | Instituição (Abreviado) | Descrição resumida do título | Data Início | Data Conclusão | | | |
| 1 | | | // | // | | | |
| 2 | | | // | // | | | |
| 3 | | | // | // | | | |
| 4 | | | // | // | | | |
| 5 | | | // | // | | | |
| 6 | | | // | // | | | |
| 7 | | | // | // | | | |
| 8 | | | // | // | | | |
| 9 | | | // | / | | | |
| 10 | | | // | // | | | |
| 11 | | | // | // | | | |
| 12 | | | // | // | | | |
| 13 | | | // | // | | | |
| 14 | | | // | // | | | |
| 15 | | | // | // | | | |
| 16 | | | // | // | | | |
| 17 | , | | // | / | | | |



| 18 | // | // |
|----|----|----|
| 19 | // | // |
| 20 | // | // |
| 21 | // | // |
| 22 | // | // |
| 23 | // | // |

| Telêmaco Borba,/2.011. |
|-------------------------|
| |
| Assinatura do Candidato |

PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA, 21 DE FEVEREIRO DE 2011.

EROS DANILO DE ARAÚJO PREFEITO MUNICIPAL