RELAÇÃO DE TÍTULOS
PROCESSO SELETIVO 001/2016 – FACULDADE MUNICIPAL PROFESSOR FRANCO MONTORO

Área: _____ Nº de inscrição: _____

Nome do candidato: _____

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENTREGUES – TÍTULOS

CAMPOS PREENCHIDOS PELO CANDIDATO	
Descrição do Diploma de Graduação usado como requisito para o desempenho da Função (Entregar cópia autenticada do Diploma)	
1	
Descrição do Diploma de Pós-Graduação usado como requisito para o desempenho da Função (Entregar cópia autenticada do Diploma)	
2	

OBS.: OS DIPLOMAS ACIMA NÃO PODERÃO FAZER PARTE DA RELAÇÃO DE TÍTULOS ABAIXO:

Alínea	TITULAÇÃO / Especificação	Quant. Títulos	Pontos	Banca Exam. Pontos Obtidos
A	Certificado de curso de Doutorado na área específica, obtido em curso credenciado pela CAPES.		60,0	
B	Certificado de curso de Doutorado em área afim, obtido em curso credenciado pela CAPES.		30,0	
C	Certificado de curso de Mestrado na área específica, obtido em curso credenciado pela CAPES.		40,0	
D	Certificado de curso de Mestrado em área afim, obtido em curso credenciado pela CAPES.		20,0	
E	Certificado e histórico de curso de Pós-graduação “Lato-Sensu”, em área específica, obtido em curso que atenda às prescrições da Resolução nº 01/2007 do Conselho Nacional de Educação, ou, quando estrangeiro, devidamente revalidado.		20,0	
F	Certificado e histórico de curso de Pós-graduação “Lato-Sensu”, em área afim, obtido em curso que atenda às prescrições da Resolução nº 01/2007 do Conselho Nacional de Educação, ou, quando estrangeiro, devidamente revalidado.		10,0	
Alínea	LICENCIATURA / Especificação	Quant. Títulos	Pontos	Pontos Obtidos
G	Certificado em curso de Licenciatura ou Pedagogia, reconhecido pelo MEC.		10,0	
TOTAL:				

OBSERVAÇÃO: 1: Preencha apenas os espaços “1” e “2” da primeira tabela e a “Quantidade de Títulos” da segunda tabela, em letra de forma.

2: Entregar este formulário em 02 (duas) vias, conforme Edital.

3: Identificar nos documentos entregues as letras “1”, “2” da 1ª tabela e a Alínea correspondente a Titulação e a Licenciatura da 2ª tabela.

Data: ____/____/____

Carimbo:

Assinatura do candidato

Assinatura do Responsável
pelo recebimento