FORMULÁRIO PARA PROVA DE TÍTULOS

Nome do Candidato:_____

Inscrição: _____ **Cargo**: _____

A Prova de Títulos será avaliada mediante os critérios relacionados na tabela abaixo:

Tabela de pontuação para julgamento de títulos

TITULAÇÃO	Nº de Títulos	PONTOS	PONTUAÇÃO OBTIDA
Curso de Capacitação na área de Educação, com carga horária mínima de **80 horas, infracionáveis,** admitindo-se até 02 (dois) títulos, para contabilização;	02	**1,0**	
Curso de Capacitação na área de Educação, com carga horária mínima de **160 horas infracionáveis**, admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização;	01	**2,0**	
Curso de pós-graduação ou "lato-sensu" (aperfeiçoamento e especialização) com um mínimo de 360 (trezentos e sessenta) horas, **infracionáveis,** admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização;	01	**3,0**	
Curso de mestrado registrado na Coordenação de Aperfeiçoamento do Pessoal de Nível Superior, admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização;	01	**4,0**	
Curso de doutorado registrado na Coordenação de Aperfeiçoamento do Pessoal de Nível Superior, admitindo-se até 01 (um) título, para contabilização.	01	**5,0**	
Total de Pontos			

Banca Examinadora: _____

TÍTULOS APRESENTADOS

DISCRIMINAÇÃO	Quant.	Pontos	Total

Total de Títulos: _____ (_____) **Local e data**: _Bom Jardim (RJ) /_____ /_____ /2013.

_____ _____ _____

Assinatura do candidato ou Procurador Assinatura do Conferente

---

FORMULÁRIO PARA PROVA DE TÍTULOS

Via do candidato

Nome do Candidato:_____

Inscrição: _____ **Cargo**: _____

Total de Títulos: _____ (_____) **Local e data**: _Bom Jardim (RJ) /_____ /_____ /2013.

_____ _____ _____

Assinatura do candidato ou Procurador Assinatura do Conferente