**ANEXO I**

**PROVA DE TÍTULOS**

**PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 004/2020**

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA PROVA DE TÍTULOS**

Função:................................................................................. Telefone:.....................................

Inscrição nº.........................................................

 Declaro que recebi de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, os seguintes documentos, para avaliação na computação de pontos para a prova de títulos, de acordo com o Edital nº 004/2020.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITULO** | **Nº de****Títulos** | **Valor do****Titulo** | **Total** |
| Diploma de Conclusão de Curso Superior. | 01 | 4,00 | 4,00 |
| Declaração de matrícula no Ensino Superior no atual semestre. | 01 | 4,00 | 4,00 |
| Diploma de Conclusão do Ensino Médio. | 01 | 2,00 | 2,00 |
| TOTAL | 03 |  | 10,00 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo/Função** | **Vencimento inicial** | **Nº de Vagas** | **Carga Horária** | **Escolaridade** |
| Agente Comunitário de Saúde – Área 3 / Micro Área 17 - Residir na Área 03 – Micro Área 17, localizada na seguinte área abrangente: Vila Laju. | R$ 1.581,14 | CR | 40 h/sem | Portador de Diploma de conclusão do ensino médio. |

**AVALIAÇÃO PELA COMISSÃO EXAMINADORA.**

Os títulos relacionados, válidos para a prova de títulos em referência, foram avaliados em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pontos.

 Mondaí 18 de fevereiro de 2020.

|  |  |
| --- | --- |
|  Assinatura do Candidato  | Assinatura Resp. Inscrição |

.....................................................................................................................................................................................

**ANEXO VI**

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE TÍTULOS - PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 004/2020**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ- SC

**Nº de cópias deixadas:\_\_\_\_\_\_\_ Pontuação:\_\_\_\_\_\_\_ Ass. Resp. Inscrição\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**