# ANEXO I

**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ- SC

# PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 19/2023

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO: ODONTÓLOGO-ESF TELEFONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# QUADRO DE ATRIBUIÇÕES DE PONTOS PARA A AVALIAÇÃO DE TÍTULOS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITULO** | **Nº de****Títulos** | **Valor do****Titulo** | **Total** |
| Cursos técnicos na área de odontologia na atenção primária, carga horária mínima de 20 horas. | 03 | 2,00 |  |
| Curso de Pós-Graduação na área da saúde. | 02 | 1,0 |  |
| Mestrado na área da saúde. | 01 | 2,0 |  |
| TOTAL | 06 | 10,00 |  |

1. Da prova de Títulos:
2. Os pontos destinados as especializações de Mestrado e cursos profissionalizantes, somente serão válidos com apresentação de diploma ou certificado de Conclusão da Instituição de Ensino.
3. As cópias dos documentos para Prova de Títulos deverão ser entregues no ato da inscrição para o processo seletivo,juntamente com a original para conferência, (ficarão retidas somente as cópias).

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

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# ANEXO I- FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ- SC **PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 19/2023 COMPROVANTE DE ENTREGA DE TÍTULOS**

# Nº de cópias deixas: Pontuação: Ass.Resp.Inscrição