

ANEXO V – FORMULÁRIO DE ENTREGA DOS TÍTULOS

Eu, _____, CPF nº _____, Inscrito(a)
para o cargo _____ sob inscrição nº _____
declaro que estou entregando:

Envelope lacrado contendo os **Títulos**, abaixo relacionados, conforme Capítulo XVI – DOS TÍTULOS do Edital de Abertura do Processo Seletivo – Programa de Saúde da Família.

Tenho ciência de que o aplicador responsável por receber estes documentos:

- ⇒ Não está avaliando os documentos entregues;
- ⇒ Não está dando aceite e/ou concordando quanto à valoração dos títulos entregues;
- ⇒ Não está habilitado para decidir quais títulos ou documentos deverão ser entregues;
- ⇒ Os envelopes serão abertos na presença de 03 (três) avaliadores e será redigida uma Ata de abertura informando os documentos constantes nos envelopes.

Relação de Títulos entregues:

PÓS-GRADUAÇÃO - Lato Sensu

Instituição/Univesidade: _____

Curso: _____

Diploma Certificado Declaração Ano/Data de conclusão: _____

Número das páginas: _____

MESTRADO - Strictu Sensu

Instituição/Univesidade: _____

Curso: _____

Diploma Certificado Declaração Ano/Data de conclusão: _____

Número das páginas: _____

DOCTORADO - Strictu Sensu

Instituição/Univesidade: _____

Curso: _____

Diploma Certificado Declaração Ano/Data de conclusão: _____

Número das páginas: _____

PROTOCOLO DE ENTREGA

PREFEITURA DE FRANCO DA ROCHA - Processo Seletivo – Programa de Saúde da Família

Declaro que recebi o envelope lacrado do candidato _____, sem
verificação do conteúdo, na data ____/____/____.

Assinatura do recebedor