**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS – PROFESSORES HABILITADOS**

Nome do Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº da Inscrição:Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Doutorado ou ( ) Mestrado ou ( ) Pós Graduação e/ou ( ) Cursos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Página** | **Título/Instituição** | **Cidade/UF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quadro de Atribuição de Pontos para a Avaliação de Prova de Títulos** | | **Título (assinalar uma opção)** | **Valor** | **Total** |
| Títulos (concluídos) Apresentação de um dos seguintes títulos: | Mestrado/Doutorado na Área específica, e ou, da Educação. |  | 8,00 |  |
| Especialização (mínimo 360 h/a) na Área específica, e ou, da Educação. |  | 6,00 |  |
| Superior curso superior específico para qual se inscreveu. |  | 4,00 |  |
| Ensino Médio com habilitação Magistério |  | 2,4 |  |
| Participação em cursos e/ou seminários na área de educação, no mínimo de 04 horas por certificado. | Serão validados cursos realizados a partir de Janeiro de 2018, totalizando máximo 200 horas. | Total horas curso: | 0,01 |  |
|  |
|  | | Total |  |  |

Obs.: A página 1 refere-se a este anexo, as demais páginas devem ser assinaladas nas tabelas deste anexo em ordem crescente, todos os documentos enviados devem ser listados.

\* Numere os títulos anexados com o número de ordem informado neste formulário.

Declaro que entreguei na data abaixo, os títulos acima especificados, ciente de que os mesmos serão objetos de análise da Comissão Especial do Processo Seletivo e da Empresa Seletec Apoio Administrativo LTDA. Declaro ainda que estou ciente de que a constatação de qualquer irregularidade implicará em minha exclusão do certame, sem prejuízo das sanções legais, bem como de que não serão aceitos títulos em desconformidade ao descrito no edital.

Data: / / Assinatura do (a) Candidato (a)



**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS – PROFESSORES NÃO HABILITADOS**

Nome do Candidato: .

Nº do CPF: Nº da Inscrição: .

Cargo: .

( ) Cursos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Página** | **Título/Instituição** | **Cidade/UF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quadro de Atribuição de Pontos para a Avaliação de Prova de Títulos** | | | | **Fase/horas cursos** | **Valor** | **Total** |
| Cursando Ensino Superior | Certificado de frequência por fase cursada no curso superior específico em qual o candidato se inscreveu. | |  | | 0,30 |  | |
| Participação em cursos e/ou seminários na área de educação, no mínimo de 04 horas por certificado. | Serão validados cursos realizados a partir de Janeiro de 2018, totalizando máximo 200 horas. | |  | | 0,01 |  | |
|  | |  | | | Total |  | |

Obs.: A página 1 refere-se a este anexo, as demais páginas devem ser assinaladas nas tabelas deste anexo em ordem crescente, todos os documentos enviados devem ser listados.

\* Numere os títulos anexados com o número de ordem informado neste formulário.

Declaro que entreguei na data abaixo, os títulos acima especificados, ciente de que os mesmos serão objetos de análise da Comissão Especial do Processo Seletivo e da Empresa Seletec Apoio Administrativo LTDA. Declaro ainda que estou ciente de que a constatação de qualquer irregularidade implicará em minha exclusão do certame, sem prejuízo das sanções legais, bem como de que não serão aceitos títulos em desconformidade ao descrito no edital.

Data: / /  **Assinatura do(a) candidato(a)**