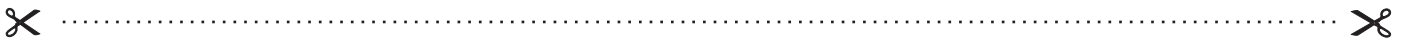


CAPA DE IDENTIFICAÇÃO

ENTREGA DE TÍTULOS

CONCURSO PÚBLICO	
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES/ES - DEMAIS CARGOS	
CARGO	CÓDIGO DO CARGO
NOME DO CANDIDATO	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	DATA / /



PROTOCOLO DE ENTREGA DE TÍTULOS

CONCURSO PÚBLICO	
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES/ES - DEMAIS CARGOS	
CARGO	CÓDIGO DO CARGO
NOME DO CANDIDATO	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO	DATA / /

IBADE – INSTITUTO BRASILEIRO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO
/ / Data
_____ Assinatura



CONCURSO PÚBLICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES/ES - DEMAIS CARGOS
FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS

NOME _____

CARGO _____ CÓDIGO DO CARGO _____ NÚMERO DE INSCRIÇÃO _____

Nº de ordem	Item de pontuação do quadro do Edital	Descrição dos títulos (no máximo duas linhas por documento)	Sr. Candidato Não preencher as colunas abaixo	
			Pontuação	Referência ao item do Edital
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

RESERVADO À BANCA

Número de páginas: _____

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____,

declaro que todas as informações constantes nos documentos entregues para fins de pontuação na etapa de títulos do Concurso Público para provimento de vagas para o cargo acima especificado são completas, verdadeiras e corretas em todos os detalhes.

_____, / / _____

NOTA FINAL

P/ BANCA

ATENÇÃO
Não esqueça de numerar
cada documento com o nº de ordem
e item de pontuação

CONCURSO PÚBLICO

FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS



IBADE – INSTITUTO BRASILEIRO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO

NOME _____

CARGO _____ CÓDIGO DO CARGO _____ NÚMERO DE INSCRIÇÃO _____

Sr. Candidato		Não preencher as colunas abaixo	
Nº de ordem	Item de pontuação do quadro do Edital	Descrição dos títulos (no máximo duas linhas por documento)	PONTUAÇÃO / REFERÊNCIA
01	—	<i>Diploma Graduação</i>	RESERVADO À BANCA
02	C	<i>Pós-Graduação Lato-Sensu</i>	
03	B	<i>Pós-Graduação Stricto Sensu</i>	

Número de páginas: 05

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, nome completo, declaro que todas as informações constantes nos documentos entregues para fins de pontuação na etapa de títulos do Concurso Público para provimento de vagas para o cargo acima especificado são completas, verdadeiras e corretas em todos os detalhes.

local , xx/xx/xxxx assinatura
Local Data Assinatura do Candidato

NOTA FINAL

P/ BANCA