



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA LONDRINA**  
**PAÇO MUNICIPAL “JOÃO SOARES FRAGOSO”**  
Praça da Matriz, 261 – Fone/Fax (044) 3432-8500 – Centro  
CEP: 87970-000 – NOVA LONDRINA – PARANÁ

**CONCURSO PÚBLICO 001/2018**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA PROVA DE TÍTULOS**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LONDRINA, ESTADO DO PARANÁ**, torna público aos interessados o Edital de Convocação da Prova de Títulos do Concurso Público nº 001/2018.

**Art. 1º** Haverá prova de títulos para os candidatos aprovados na Prova Objetiva, conforme Resultado Final, para os cargos de: **Educador Infantil, Advogado, Arquiteto, Assistente Social, Bioquímico, Contador, Enfermeiro, Engenheiro Civil, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Médico Clínico Geral, Nutricionista, Professor, Professor de Educação Física, Psicólogo, Odontólogo e Optometrista.**

**Art. 2º** Os candidatos deverão enviar os documentos para a Prova de Títulos no período de **23 a 28 de novembro de 2018.**

**Art. 3º** A Prova de Títulos não é obrigatória, sendo critério classificatório e não eliminatório. Os candidatos que possuem os documentos comprobatórios deverão enviá-los em cópia autenticada, de acordo com o item 14 do Edital de Abertura.

**Art. 4º** Além dos documentos mencionados, os candidatos deverão enviar a **ficha de preenchimento** constante no anexo único deste Edital.

**Art. 5º** Os envelopes devem ser enviados via **SEDEX com AR (Aviso de Recebimento)**. Não serão aceitos envelopes entregues de outra forma ou postados fora do prazo estabelecido. O envio deve ser para o endereço abaixo:

**DESTINATÁRIO:**

**INSTITUTO UNIFIL**  
**AV. MARINGÁ, 813 - LOJAS 04 A 06**  
**CAIXA POSTAL 12047**  
**CEP: 86.060-981**  
**LONDRINA/PR**

**A/C CONCURSO PÚBLICO 001/2018**  
**PROVA DE TÍTULOS / PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LONDRINA**

**Art. 6º** Não serão aceitos envelopes com documentos de mais de um candidato, ou seja, cada candidato deve enviar o seu envelope.

**Art. 7º** Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Nova Londrina, 23 de novembro de 2018.

**Keli Cristini da Silva Sonsim**  
**PRESIDENTE DA COMISSÃO**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA LONDRINA**  
**PAÇO MUNICIPAL “JOÃO SOARES FRAGOSO”**  
Praça da Matriz, 261 – Fone/Fax (044) 3432-8500 – Centro  
CEP: 87970-000 – NOVA LONDRINA – PARANÁ

**ANEXO ÚNICO – FORMULÁRIO PROVA DE TÍTULOS**

Para os cargos de: **Educador Infantil e Professor** preencher a tabela a seguir:

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Número de Inscrição: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Prezado Candidato,

Preencha esse formulário e coloque dentro do envelope, acompanhado dos demais documentos para a Prova de Títulos.

Marque com “X” a coluna do item enviado.

Os títulos serão conferidos pela banca responsável para pontuação final dos títulos.

ENVIADO (Preenchimento pelo candidato)	TÍTULO	PONTUAÇÃO UNITÁRIA (Preenchimento pela banca)	PONTUAÇÃO FINAL (Preenchimento pela banca)
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação “ <i>Stricto Sensu</i> ”, em nível de <b>Mestrado</b> , na <b>área</b> para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar.		
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação “ <i>Lato Sensu</i> ”, em nível de <b>Especialização</b> , na <b>área</b> para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar.		
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de <b>Graduação</b> em <b>Pedagogia e/ou Normal Superior</b> , reconhecidos pelo MEC, acompanhado do histórico escolar onde constam as disciplinas cursadas e a respectiva carga horária.		
<b>Total de Pontos</b>			



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA LONDRINA**  
**PAÇO MUNICIPAL “JOÃO SOARES FRAGOSO”**  
Praça da Matriz, 261 – Fone/Fax (044) 3432-8500 – Centro  
CEP: 87970-000 – NOVA LONDRINA – PARANÁ

Para o cargo de **Médico Clínico Geral** preencher a tabela a seguir:

DADOS PESSOAIS	
Nome:	_____
RG:	_____
Número de Inscrição:	_____
Cargo:	_____

Prezado Candidato,

Preencha esse formulário e coloque dentro do envelope, acompanhado dos demais documentos para a Prova de Títulos. Marque com “X” a coluna do item enviado.

Os títulos serão conferidos pela banca responsável para pontuação final dos títulos.

ENVIADO (Preenchimento pelo candidato)	TÍTULO	PONTUAÇÃO UNITÁRIA (Preenchimento pela banca)	PONTUAÇÃO FINAL (Preenchimento pela banca)
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação, em nível de <b>Doutorado</b> , na <b>área</b> para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar.		
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação “ <i>Stricto Sensu</i> ”, em nível de <b>Mestrado</b> , na <b>área</b> para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar.		
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação “ <i>Lato Sensu</i> ”, em nível de <b>Especialização</b> , exceto de Clínica Geral e/ou Residência Médica, com carga horária mínima de 360 horas, acompanhado do histórico escolar onde constam as disciplinas cursadas e a respectiva carga horária.		
<b>Total de Pontos</b>			



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA LONDRINA**  
**PAÇO MUNICIPAL “JOÃO SOARES FRAGOSO”**  
Praça da Matriz, 261 – Fone/Fax (044) 3432-8500 – Centro  
CEP: 87970-000 – NOVA LONDRINA – PARANÁ

Para os cargos de **Advogado, Arquiteto, Assistente Social, Bioquímico, Contador, Enfermeiro, Engenheiro Civil, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Nutricionista, Psicólogo, Professor de Educação Física, Optometrista e Odontólogo** preencher a tabela a seguir:

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Número de Inscrição: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Prezado Candidato,

Preencha esse formulário e coloque dentro do envelope, acompanhado dos demais documentos para a Prova de Títulos.

Marque com “X” a coluna do item enviado.

Os títulos serão conferidos pela banca responsável para pontuação final dos títulos.

<b>ENVIADO (Preenchimento pelo candidato)</b>	<b>TÍTULO</b>	<b>PONTUAÇÃO UNITÁRIA (Preenchimento pela banca)</b>	<b>PONTUAÇÃO FINAL (Preenchimento pela banca)</b>
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação, em nível de <b>Doutorado</b> , na <b>área</b> para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar.		
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação “ <i>Stricto Sensu</i> ”, em nível de <b>Mestrado</b> , na <b>área</b> para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar.		
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação “ <i>Lato Sensu</i> ”, em nível de <b>Especialização</b> , na <b>área</b> para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar com carga horária mínima de 360 horas, onde constam as disciplinas cursadas e a respectiva carga horária.		
<b>Total de Pontos</b>			