



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS DO IVAÍ – PARANÁ

C.N.P.J 75 498 576/0001-20
Av. Ivaí, nº 890, CEP 87770-000

CONCURSO PÚBLICO 001/2020 EDITAL DE CONVOCAÇÃO PROVA DE TÍTULOS Nº 012/2020

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS DO IVAÍ, ESTADO DO PARANÁ, torna público aos interessados o Edital de Convocação da Prova de Títulos do Concurso 001/2020.

Art. 1º Haverá Prova de Títulos para todos os candidatos **APROVADOS** para os cargos: **Enfermeiro e Psicólogo**, conforme Edital de Resultado Final.

Art. 2º Consta no **Anexo Único** deste Edital o **formulário para preenchimento** que deve ser enviado **dentro** do envelope com os títulos.

Art. 3º Os candidatos deverão enviar os documentos para a Prova de Títulos no período de **19 a 24 de março de 2020**.

Art. 4º A Prova de Títulos não é obrigatória, sendo critério classificatório e não eliminatório. Os candidatos que possuem os documentos comprovatórios deverão enviá-los em **cópia autenticada**, de acordo com o item 15 do Edital de Abertura.

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 001/2020
PROVA DE TÍTULOS / PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS DO IVAÍ**

Art. 6º Não serão aceitos envelopes com documentos de mais de um candidato, ou seja, cada candidato deve enviar o seu envelope. Em caso de candidato aprovado em dois cargos, o mesmo deve enviar dois envelopes. Assim como não serão aceitos documentos postados fora do prazo.

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

São Carlos do Ivaí, 19 de março de 2020.

**JOSÉ LUIZ SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS DO IVAÍ – PARANÁ

C.N.P.J 75 498 576/0001-20
Av. Ivaí, nº 890, CEP 87770-000

ANEXO ÚNICO - FORMULÁRIO PARA PROVA DE TÍTULOS

Prezado(a) Candidato(a),

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.

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

RG: _____

Número de Inscrição: _____

Cargo: _____

| 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 Doutorado , na área de atuação escolhida pelo candidato, dentre aquelas especificadas nas atribuições do 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 Mestrado , na área de atuação escolhida pelo candidato, dentre aquelas especificadas nas atribuições do 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 Especialização , na área de atuação escolhida pelo candidato, dentre aquelas especificadas nas atribuições do 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. | | |
| Total de Pontos | | | |