



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTANEJA ***Estado do Paraná***

CONCURSO PÚBLICO 001/2020 **EDITAL DE CONVOCAÇÃO PROVA DE TÍTULOS Nº 013/2020**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTANEJA, ESTADO DO PARANÁ**, torna público aos interessados o Edital de Convocação para Prova de Títulos do Concurso 001/2020.

Art. 1º Haverá Prova de Títulos para todos os candidatos **APROVADOS** para os cargos: **Fonoaudiólogo, Médico Clínico Geral, Médico Pediatra, Médico – PSF, Psicólogo e Professor**, 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 **04 a 07 de maio de 2020**.

Art. 4º 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 13 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 SERTANEJA**

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.

Sertaneja, 04 de maio de 2020

JAMISON DONIZETE DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTANEJA

Estado do Paraná

ANEXO ÚNICO - FORMULÁRIO PARA PROVA DE TÍTULOS

Para os cargos: **Fonoaudiólogo, Médico Clínico Geral, Médico – PSF, Psicólogo e Professor**

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			



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTANEJA Estado do Paraná

Para o cargo: **Médico Pediatra**

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 , em áreas afins, voltadas para Saúde Pública, acompanhado do histórico escolar com carga horária mínima de 360 horas, onde constam as disciplinas cursadas e a respectiva carga horária.		
Total de Pontos			