



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBÉ

Estado do Paraná

Praça Rui Barbosa, 34 - Fone/Fax (44) 3231-1222

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

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBÉ - ESTADO DO PARANÁ**, torna público aos interessados o Edital de Convocação para Prova de Títulos do Concurso Público 001/2018.

Art. 1º Haverá prova de títulos para os candidatos aprovados na Prova Objetiva, conforme Resultado Final, para os cargos de: **Professor, Professor de Educação Artística e Professor de Educação Física**.

Art. 2º Os candidatos deverão enviar os documentos para a Prova de Títulos no período de **18 a 24 de dezembro 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 o **Formulário** constante no anexo único deste Edital devidamente preenchido.

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 ITAMBÉ**

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.

Itambé, 18 de dezembro de 2018.

**Vitor Aparecido Fedrigo
Prefeito Municipal**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBÉ

Estado do Paraná

Praça Rui Barbosa, 34 - Fone/Fax (44) 3231-1222

ANEXO ÚNICO

ANEXO ÚNICO – FORMULÁRIO 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 dos títulos.

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, em nível de Doutorado , na área 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 Mestrado , na área 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 Especialização , 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.		
Total de Pontos			