



CÂMARA MUNICIPAL DE LUIZIANA
Estado do Paraná

Rua: Dr. Miguel Vieira Ferreira - 22 / CEP: 87290-000 Fone/Fax.44 3571 1228 - 3571 1193

CNPJ: 80.888.712/0001-28 www.camaraluiziana.pr.gov.br

CONCURSO PÚBLICO 001/2020
EDITAL DE CONVOCAÇÃO SEGUNDA FASE Nº 014/2020

A **CÂMARA MUNICIPAL DE LUIZIANA, ESTADO DO PARANÁ**, torna público aos interessados o Edital de Convocação para Segunda Fase – Prova de Títulos do Concurso Público nº 001/2020.

Art. 1º Haverá Prova de Títulos para todos os candidatos aprovados conforme Resultado Final no cargo de: **OFICIAL ADMINISTRATIVO**.

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 **12 janeiro a 15 de janeiro de 2021**.

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 / CÂMARA MUNICIPAL DE LUIZIANA

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

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

Luiziana, 12 de janeiro de 2021

SIDINEI FRANCO OLIPA
PRESIDENTE DA CÂMARA



CÂMARA MUNICIPAL DE LUIZIANA

Estado do Paraná

Rua: Dr. Miguel Vieira Ferreira - 22 / CEP: 87290-000 Fone/Fax: 44 3571 1228 - 3571 1193

CNPJ: 80.888.712/0001-28

www.camaraluiziana.pr.gov.br

ANEXO ÚNICO - FORMULÁRIO PARA PROVA DE TÍTULOS

Prezado(a) Candidato(a),

Preencha esse formulário e cole na parte de fora 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: OFICIAL ADMINISTRATIVO

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			