

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL – NÍVEL SUPERIOR

| | | |
|-----------------------------|-------------|--|
| Nome do Candidato: | | |
| Cargo: | | Código Cargo: |
| Número de Inscrição: | CPF: | Quantidade de páginas enviadas: |

| Quadro de Atribuição de Pontos para a Avaliação de Títulos e de Experiência Profissional | | | | |
|--|---|--|---------------------------------------|--|
| Alínea | Item de Avaliação | Descrição | Quantidade de Documentos Apresentados | Pontuação referente aos títulos apresentados |
| A | Doutorado | Diploma de curso de pós-graduação em nível de doutorado (título de doutor), expedido por instituição reconhecida pelo MEC, em área de conhecimento correlata com o cargo pleiteado . Também será aceito certificado e(ou) declaração de conclusão de curso de Doutorado, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, desde que acompanhado de histórico escolar, em área de conhecimento correlata com o cargo pleiteado . | | |
| B | Mestrado | Diploma de curso de pós-graduação em nível de doutorado mestrado (título de mestre), expedido por instituição reconhecida pelo MEC, em área de conhecimento correlata com o cargo pleiteado . Também será aceito certificado e(ou) declaração de conclusão de curso de Mestrado, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, desde que acompanhado de histórico escolar, em área do conhecimento correlata com o cargo pleiteado . | | |
| C | Pós-graduação especialização (lato sensu) | Certificado de curso de pós-graduação em nível de especialização, com carga horária mínima de 360 (trezentos e sessenta) horas/aula, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, em área de conhecimento correlata com o cargo pleiteado . Também será aceita a declaração de conclusão de pós-graduação em nível de especialização, expedido por instituição reconhecida pelo MEC, desde que acompanhada de histórico escolar, em área de conhecimento correlata com o cargo pleiteado . | | |
| D | Experiência profissional | Anos completos de exercício de emprego ou cargo de nível superior, em área do conhecimento correlata com o cargo pleiteado , sem sobreposição de tempo. | | |
| TOTAL | | | | |

São de inteira responsabilidade do candidato as informações por ele prestada no ato do envio da documentação, arcando com as consequências de seus eventuais erros.

Data _____ / _____ /2026.

Assinatura do Candidato