PREFEITURA MUNICIPAL DE ZABELÊ
ESTADO DA PARAÍBA

ANEXO V – FORMULÁRIO PARA ENVIO DE TÍTULOS

RETIFICADO

NOME DO CANDIDATO:	
CARGO:	
Nº RG:	
Nº CPF:	

- **MARQUE NA TABELA ABAIXO AS OPÇÕES DE TÍTULOS ENVIADOS**

ESPECIFICAÇÃO DE TÍTULOS	MARQUE AQUI	QUANTIDADE
A - Curso de Pós-graduação *Stricto Sensu*, em nível de Doutorado reconhecido no Brasil, na área da graduação exigida para o exercício do cargo, de acordo com a tabela CAPES		
B - Curso de Pós-graduação *Stricto Sensu*, em nível de Mestrado reconhecido no Brasil, na área da graduação exigida para o exercício do cargo, de acordo com a tabela CAPES		
C - Curso de Pós-graduação *Lato Sensu*, em nível de especialização, reconhecido no Brasil, na área da graduação exigida para o exercício do cargo, de acordo com a tabela CAPES		
D - Curso de Pós-graduação Lato Sensu, em nível de Aperfeiçoamento (mínimo de 180 horas-aula, conforme pareceres do MEC), na área da graduação exigida para o exercício do cargo, de acordo com a tabela CAPES		
E - Curso de Graduação reconhecido no Brasil, na área de atuação do cargo, de acordo com a tabela CAPES		
F - Curso de Graduação reconhecido no Brasil, em área afim à de atuação do cargo, de acordo com a tabela CAPES		
G - Efetivo exercício profissional, não concomitante, no cargo para o qual concorrerá.		
H – Curso de Informática (mínimo de 80 horas – aula)		
I - Publicação de Livro com comprovação de autoria e ISBN.		
J - Publicação de capítulo em livro ou organização de livro com comprovação de autoria e ISBN em ambos os casos		
K - Publicação de artigo científico em periódicos com ISSN completos com Qualis A1/A3		
L - Publicação de artigo científico em periódicos com ISSN completos com Qualis A4/B2		
M - Participação ou publicação em anais de eventos científicos locais, regionais, nacionais ou internacionais (seminário, congresso e/ou conferências).		

OBSERVAÇÕES

_____, ____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do(a) candidato(a)