



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE SERRA ALTA

Av. Dom Pedro II, 830 – Fone (49) 3364-0092

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE TÍTULOS

DADOS DO CANDIDATO		Nota Para uso da Banca Examinadora
Nome:		
Cargo/função pretendido:		
N.º da Inscrição:		

De acordo com o Item 8.1 do Edital de Processo Seletivo 002/2015 do Município de Serra Alta (SC), venho requerer o recebimento dos títulos, com suas respectivas cópias autenticadas, conforme anexo.

Relação dos Títulos		
Descrição	Carga Horária / Tempo de Serviço	Pontuação Para uso da Banca Examinadora
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Serra Alta (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente