



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
Nome:		Para uso da Banca Examinadora
Cargo/função pretendido:		
N.º da Inscrição:		

De acordo com o Item 8.1 do Edital de Processo Seletivo 002/2016 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	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