



## ANEXO V

### FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA PROVA DE TÍTULOS

Nome do Candidato:

Nº Inscrição:

Cargo:

#### **ATENÇÃO:**

- **Os Títulos deverão ser enviados** via SEDEX para sede da empresa, à Rua Manoel Alves de Siqueira, 41, Bairro Bela Vista, Guaçuí-ES – CEP 29.560-000, **até o dia 04 de janeiro de 2011**, conforme previsto no edital 001/2010.
- É necessário **ANEXAR cópia autenticada dos títulos** abaixo relacionados.
- A escolha dos documentos a serem apresentados é exclusiva do candidato.
- **O candidato deverá obrigatoriamente NUMERAR e ASSINAR todas as folhas apresentadas para a prova de títulos, sob pena de serem considerados como inválidos.**

### RELAÇÃO DE TÍTULOS ENTREGUES

#### **DOCTORADO - Valor 3,0 (três) pontos - Máximo 01 (um) certificado**

Descrição do Certificado	Pontos atribuídos pelo Candidato	Pontos atribuídos pelo Avaliador

#### **MESTRADO - Valor 2,0 (dois) ponto - Máximo 01 (um) certificado**

Descrição do Certificado	Pontos atribuídos pelo Candidato	Pontos atribuídos pelo Avaliador

#### **PÓS-GRADUAÇÃO “Latu Sensu” - Valor 0,5 (meio) ponto - Máximo 02 (dois) certificados**

Descrição do Certificado	Pontos atribuídos pelo Candidato	Pontos atribuídos pelo Avaliador
<b>TOTAL DE PONTOS OBTIDOS</b>		

#### **DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaro o cumprimento das regras contidas neste formulário, bem como estar ciente e de pleno acordo com as normas contidas no Edital CPPMBJN nº 001/2010, que regulamentou o Concurso Público de Provas e Prova de Títulos.

Bom Jesus do Norte – ES., em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato