

**ANEXO III**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAPES  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS - PROVA DE TÍTULOS**

CANDIDATO				
RG				
CPF				
TELEFONE				
E-MAIL				
<b>RELAÇÃO DE TÍTULOS</b> Assinale abaixo os títulos presentes e a quantidade				
<b>Pós-graduação</b> <i>(Lato Sensu)</i>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Pontuação validada</b> ( uso interno)
<b>Mestrado</b> <i>(Stricto Sensu)</i>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Pontuação validada</b> ( uso interno)
<b>Doutorado</b> <i>(Stricto Sensu)</i>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Pontuação validada</b> ( uso interno)
<b>Total de títulos</b>				
<b>TOTAL VALIDADO</b> (nota máxima de dez pontos)				

**Registros** (para uso interno):
