



SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO

AV.: GENERAL OSÓRIO, 390 - CAIXA POSTAL, 08 - CNPJ 80.924.772/0001-59
FONE/FAX (43) 3270-1231 - CEP 86225-000 - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR

CONCURSO PÚBLICO 001/2018 EDITAL DE CONVOCAÇÃO PROVA DE TÍTULOS

O SAMAE - SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO torna público aos interessados o Edital de Convocação para entrega dos títulos do Concurso Público 001/2018.

Art. 1º Os candidatos inscritos para todos os cargos deverão entregar os documentos para a Prova de Títulos na data de realização da Prova Objetiva, dia **21 de outubro de 2018**.

Art. 2º Após o término da prova e a entrega da Folha de Respostas, o candidato deverá ir até o local designado para recebimento do envelope (será informado pelo fiscal de sala) contendo seus documentos para a Prova de Títulos e o Formulário preenchido, devendo estar **lacrado**. Só será aceito um envelope por candidato e por cargo.

Art. 3º O candidato não poderá se ausentar do Local de Prova e retornar para a entrega do envelope. Os documentos não serão conferidos pelo fiscal e/ou coordenador, sendo de exclusiva responsabilidade do candidato a conferência dos mesmos.

Art. 4º Não serão aceitos envelopes com documentos de mais de um candidato, ou seja, cada candidato deve entregar o seu envelope.

Art. 5º Consta no Anexo Único deste Edital o formulário que deve ser entregue dentro do envelope.

Art. 6º Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Santa Cecília do Pavão, 10 de outubro de 2018.

EDIMAR COVRE
DIRETOR PRESIDENTE DO SAMAE



SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO

AV.: GENERAL OSÓRIO, 390 - CAIXA POSTAL, 08 - CNPJ 80.924.772/0001-59
FONE/FAX (43) 3270-1231 - CEP 86225-000 - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR

ANEXO ÚNICO – FORMULÁRIO PROVA DE TÍTULOS

Preencher a tabela a seguir:

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

RG: _____

Número de Inscrição: _____

Cargo: _____

Prezado Candidato,

Preencha esse formulário e coloque dentro do envelope, acompanhado dos demais documentos para a Prova de Títulos. Marque com "X" a coluna do item enviado.

Os títulos serão conferidos pela banca responsável para pontuação final dos títulos.

| ENVIADO (Preenchimento pelo candidato) | TÍTULO | PONTUAÇÃO UNITÁRIA (Preenchimento pela banca) | PONTUAÇÃO FINAL (Preenchimento pela banca) |
|--|--|--|---|
| | Diploma devidamente registrado, ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação, em nível de Doutorado , na área para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar. | | |
| | Diploma devidamente registrado, ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação " <i>Stricto Sensu</i> ", em nível Mestrado , na área para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar. | | |
| | Diploma devidamente registrado, ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação " <i>Lato Sensu</i> ", em nível Especialização , na área para o cargo em que se inscreveu, com carga horária mínima de 360 horas, acompanhado do histórico escolar onde constem as disciplinas cursadas e a respectiva carga horária. | | |
| Total de Pontos | | | |