

## ANEXO III

## FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS

Número da Inscrição: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Outros telefones para contato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Documentos entregues

Assinalar com um "X" na coluna da esquerda para os títulos que estiver apresentando, descrever o tipo de documento que está apresentado e a quantidade de folhas de cada titulação.

Possui	Nome do Título	Tipo de Documento*	Quantidade de folhas
	Ensino Médio Incompleto		
	Ensino Médio Completo		
	Ensino Superior Incompleto		
	Ensino Superior Completo		
	Pós-Graduação Incompleta		
	Pós-Graduação Completa		
	Mestrado Incompleto		
	Mestrado Completo		

\*1) Tipo de documento: Certificado, Diploma, Histórico Escolar e Outros.

Leia atentamente as observações abaixo e assinale com um “X” no espaço indicado para validar a entrega.

( ) Fico ciente de que Certificados e Diplomas devem ser conferidos cópia e original, sendo autenticados pelo servidor responsável que irá assinar na cópia autenticada.

( ) Fico ciente que Histórico escolar e outros documentos que comprovem titulação devem ser juntados os originais impressos.

Atesto que conferi todas as documentações entregues e preenchi corretamente o formulário, pelo que assino em duas vias.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do Candidato

**Recebido com assinatura e carimbo:**

---

**Servidor Responsável**