**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA RELACIONAR DOCUMENTOS DE TÍTULOS**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL N. 02/2017**

**NÍVEL FUNDAMENTAL E NÍVEL MÉDIO SEM ATIVIDADE REGULAMENTADA**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo/ Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número do RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão de emissão e UF \_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone para contato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULOS** | **QNT DE DOC. PREVISTO NO EDITAL** | **QNT DE Nº DE FOLHAS ENTREGUE** | **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS** |
| Tempo de Serviço prestado na iniciativa pública ou privada, compatível com as atribuições da função inerente ao cargo pleiteado, com comprovação emitida pela empresa/ órgão público, ou registro em carteira. | SEM LIMITE DE PONTUAÇÃO |  |  |
| **QUANTIDADE DE FOLHAS DOS DOCUMENTOS** |  | | |

Declaro, para os devidos fins de direito, que estou ciente e de pleno acordo com as normas contidas no Edital 02/2017 e demais Comunicados publicados, e assumo total responsabilidade pela idoneidade do(s) documento(s) apresentado(s) e pela veracidade das informações prestadas neste formulário.

**Bandeirantes – MS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Candidato** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Atendente** |