



**Prefeitura Municipal de Cachoeira Paulista**  
**Vale do Paraíba - Estado de São Paulo**  
**Av. Cel Domiciano, nº 92, Centro**

---

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO – RESUMO PARA ENTREGA DE TÍTULOS**

**CARGO:**    ( ) COORDENADOR PEDAGÓGICO  
              ( ) PROCURADOR MUNICIPAL

**Nome Completo do Candidato:**

\_\_\_\_\_

**Número de Inscrição do candidato:** \_\_\_\_\_

**Número do Documento de Identidade:** \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE TÍTULOS ENTREGUES**

<b>Nº ordem</b>	<b>Tipo de Título</b>	<b>Pontos</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		

Declaro que os documentos apresentados para serem avaliados na Prova de Títulos correspondem à minha participação pessoal em eventos educacionais nos quais obtive êxito de aprovação.

Declaro, ainda, que, ao encaminhar a documentação listada na relação acima, para Avaliação da Prova de Títulos, estou ciente de que assumo todos os efeitos previstos no Edital do Concurso Público, quanto à plena autenticidade e validade dos Títulos apresentados, inclusive no tocante às sanções e efeitos legais.

Local e Data \_\_\_\_\_

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