

**A LJ ASSESSORIA E PLANEJAMENTO ADMINISTRATIVO, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, TORNA PÚBLICA A CONVOCAÇÃO PARA A ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À PROVA DE TÍTULOS REFERENTE A TODOS OS CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR E CADASTRO DE RESERVA.**

**DATA:** 08 e 09 de março de 2024.

**LOCAL:** Secretaria municipal de Educação - SEMED (Auditório Dra. Eva Dantas).

**ENDEREÇO:** Av. Padre Antônio Di Foggia, MA 106, s/n, bairro Santa Luzia, Turilândia/MA

**HORÁRIOS:** 09h às 12h e 14h às 17h.

**Estão convocados, para entrega de documentos da prova de títulos, os candidatos relacionados no ANEXO II deste edital.**

A **PRATICA** receberá na modalidade **PRESENCIAL e/ ou PROCURAÇÃO SIMPLES** os envelopes com os documentos para avaliação dos Títulos devidamente ordenados, para posterior exame da Banca Avaliadora dos Títulos, conforme especificados a seguir.

O candidato deverá seguir as seguintes instruções, para o preenchimento do formulário:

- a) Preencher e imprimir em DUAS vias o modelo do Formulário apresentado tamanho A4 e entregar;
- b) 1 (uma) via junto com os Títulos, dentro do envelope dos documentos;
- c) 1 (uma) via para devolução ao Candidato como protocolo;

**OBS: O preenchimento quanto ao número de páginas do formulário deve ser feito perante a banca quando da contagem da documentação**

Os documentos deverão ser entregues **EM CÓPIAS AUTENTICADAS EM CARTÓRIO, SALVO OS CASOS DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL, E NUMERADAS SEQUENCIALMENTE** e acondicionados em envelope devidamente identificado da seguinte forma: **CONCURSO PÚBLICO DA CÂMARA DE TURILÂNDIA/MA**, nome completo do candidato, número de inscrição, cargo ao qual concorre, quantidade de folhas dos documentos e acompanhado de Formulário - Relação de Títulos constando a relação de documentos apresentados, sem rasura ou emenda, conforme modelo.

**OBS: A entrega do Diploma não é necessária nesta fase, apenas os títulos que serão pontuados, descritos na tabela abaixo.**

### **AVALIAÇÃO DE TÍTULOS – NÍVEL SUPERIOR**

<b>I – TITULAÇÃO</b>			
<b>CRITÉRIO</b>	<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO EXIGIDO</b>	<b>PONTUAÇÃO POR ITEM</b>	<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>
<b>DOUTOR</b>	Diploma (frente e verso) emitido por Instituição de Ensino cujo programa seja reconhecido ou validado pela CAPES.	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>MESTRE</b>	Diploma (frente e verso) emitido por Instituição de Ensino cujo programa seja reconhecido ou validado pela CAPES.	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>ESPECIALISTA</b>	Certificado (frente e verso) emitido por Instituição de Ensino, devidamente credenciada, com carga horária mínima de 360 (trezentas e sessenta) horas	<b>1</b>	<b>1</b>

Para efeito da avaliação do item "Titulação" da Prova de Títulos:

- a) somente será considerado o diploma exigido no anexo de requisito deste edital, a não entrega do diploma ou a entrega do diploma diverso do exigido neste edital, acarretará a nota ZERO ao candidato.
- b) em substituição aos diplomas ou certificados de conclusão de curso, serão aceitas certidões ou declarações, acompanhadas do respectivo histórico acadêmico, desde que sem pendências e que evidenciem o cumprimento de todas as exigências prévias para expedição e registro do respectivo diploma ou certificado;
- c) diplomas, certificados e outros títulos obtidos em instituições estrangeiras somente serão aceitos mediante a competente revalidação ou reconhecimento no Brasil, devidamente comprovada.

**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO PARA RELACIONAR DOCUMENTOS DE TÍTULOS**

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Nº do CPF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

<b>TÍTULOS</b>	<b>QUANTIDADE DE FOLHAS ENTREGUE</b>
Diploma/Certificado de curso de Pós graduação em nível de especialização latu sensu, com carga horária mínima de 360 horas, na área de formação exigida para o cargo.	
Diploma/Certificado de Pós-Graduação em nível de Mestrado na área de formação exigida para o cargo	
Diploma de Pós-Graduação/Certificado em nível de Doutorado na área de formação exigida para o cargo	
<b>TOTAL</b>	

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

TURILÂNDIA-MA \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do profissional responsável



## ANEXO II

Colocação	Nome	Inscrição	Pontuação	RESULTADO
<b>Cargo: 001</b>	<b>AGENTE ADMINISTRATIVO ANALISTA</b>			
	<b>Localização: 001 A CRITÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO</b>			
1	DANILO FERREIRA MARINHO	383	51,00	APROVADO
2	LEILSON COSTA FONSECA	378	41,00	CLASSIFICADO
3	DELSON COSTA DOS SANTOS	248	36,00	CLASSIFICADO
<b>Cargo: 002</b>	<b>AGENTE ADMINISTRATIVO ESPECIALIDADE CONTABILIDADE</b>			
	<b>Localização: 001 A CRITÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO</b>			
1	JOSE CARLOS DOS SANTOS RIBEIRO	463	31,00	APROVADO