



## **EDITAL Nº 013/2021 – RETIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS**

**O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ARAPOTI** – Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob nº 05.493.720/0001-50, por meio de sua presidência no uso de suas atribuições legais faz saber.

### **RESOLVE**

1. Alterar nestes termos, o **ANEXO VII – FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS**, que passa a ter a seguinte redação:

#### **Onde se lê, na coluna “ORDEM DOS TÍTULOS”**

1º) Doutorado; 2º) Mestrado; 3º) Especialização ou Pós Graduação; 4º) Curso profissionalizante, capacitação ou de extensão.


#### **Leia-se, na coluna “ORDEM DOS TÍTULOS”**

1º) Doutorado na área do cargo; 2º) Mestrado na área do cargo; 3º) Especialização na área do cargo (com 360 horas, no mínimo); 4º) Doutorado, mestrado ou especialização (com 360 horas no mínimo), em área diversa da área do cargo.

2. Os documentos para a prova de títulos deverão ser entregues, seguindo as instruções constantes no **Edital de Concurso Público n.º 001/2020**.

3. Este edital entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais de Arapoti.  
Sala da presidência, 15 de setembro de 2021.

  
**-WELITON JOSÉ DO NASCIMENTO-**  
Presidente



**ANEXO VII**  
**FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS**

Nome do Candidato (a): \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

**TABELA DE TÍTULOS**

<b>ORDEM DOS TITULOS</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
1) Doutorado na área do cargo	(Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)
2) Mestrado na área do cargo	(Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)
3) Especialização na área do cargo (com 360 horas, no mínimo)	1) (Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)
	2) (Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)
4) Doutorado, mestrado ou especialização (com 360 horas no mínimo), em área diversa da área do cargo	1) (Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)
	2) (Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)

Quantidade de documentos (folhas) anexados: \_\_\_\_\_

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Assinatura do (a) candidato (a)

Arapoti, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.