



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI

RUA PLACÍDIO LEITE Nº 148 CENTRO CÍVICO FONE 0800-400-1005

CNPJ Nº 75.658.377/0001-31 ARAPOTI - PARANÁ

## ANEXO I FORMULÁRIO PARA ENTREGA DE TÍTULOS PROFESSOR e PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL

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

Cargo: \_\_\_\_\_ Número do RG \_\_\_\_\_

### TABELA DE TÍTULOS

Títulos	Número máximo de títulos apresentados	Identificação
Doutorado na área do Cargo.	Apenas 01 (um)	(Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)
Mestrado na área do cargo.	Apenas 01 (um)	(Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)
Pós Graduação ou Especialização na área da educação (com 360 horas, no mínimo).	No máximos 02 (dois)	(Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)
Pós Graduação ou Especialização (com 360 horas, no mínimo).	No máximo 02 (dois)	(Nome do curso, instituição, carga horária, ano de conclusão, área de conhecimento)

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Arapoti \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Nome completo e/ou assinatura do candidato

