



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TREZE TÍLIAS

ANEXO VII

IDENTIFICAÇÃO DA TITULAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF n.º \_\_\_\_\_ residente e domiciliado a Rua  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, inscrito para o Concurso Público  
01/2015 da Prefeitura Municipal de Treze Tílias(SC), inscrição sob o número \_\_\_\_\_, para o cargo de  
\_\_\_\_\_ requer a Vossa Senhoria a apreciação da documentação apresentada:

APRESENTADO	TÍTULO(S)	PONTUAÇÃO
( )	LICENCIATURA	1 (UM) PONTO – MÁXIMO 1 TÍTULO
( )	MAGISTÉRIO	1 (UM) PONTO – MÁXIMO 1 TÍTULO

TOTAL DE PONTOS OBTIDOS	_____ PONTOS
-------------------------	--------------

TREZE TÍLIAS-SC, 25 DE OUTUBRO DE 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pelo  
Recebimento.