



CAPA DE IDENTIFICAÇÃO

ENTREGA DE TÍTULOS

CONCURSO PÚBLICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COSTA MARQUES

CARGO

CÓDIGO DO CARGO

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

DATA

/ /

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____, declaro que todas as informações constantes nos documentos entregues para fins de pontuação na etapa de títulos do Concurso Público para provimento de vagas para o cargo acima especificado são completas, verdadeiras e corretas em todos os detalhes.

Local

Data

Assinatura do Candidato



PROTOCOLO DE ENTREGA DE TÍTULOS



CONCURSO PÚBLICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COSTA MARQUES

CARGO

CÓDIGO DO CARGO

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

DATA

/ /

IBADE – INSTITUTO BRASILEIRO DE
APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO

Data

Assinatura



NOME

CARGO

CÓDIGO DO CARGO

Nº DE INSCRIÇÃO

Não esqueça de numerar cada documento com o nº de ordem e item de pontuação

PREFEITURA MUNICIPAL DE COSTA MARQUES
FORMULÁRIO PARA ENVIO DOS TÍTULOS

NOME _____

CARGO	CÓDIGO DO CARGO	Nº DE INSCRIÇÃO
-------	-----------------	-----------------

[illegible]

Eu, _____ declaro que todas as informações constantes nos documentos entregues para fins de pontuação na etapa de títulos do Concurso Público para o provimento de vagas para o cargo acima especificado são completas, verdadeiras e corretas em todos os detalhes.

DATA