

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ 03.239.076/001-62
Endereço: Av. Porto Alegre, 2525 Sorriso – Mato Grosso

RETIFICAÇÃO 002 DO EDITAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2020

O Prefeito Municipal de Sorriso-MT, através da Comissão Municipal de Elaboração e Execução do Processo Seletivo Simplificado, no uso de suas atribuições, conferidas pela Portaria nº 019/2020, torna público a retificação a seguir elencada do Edital do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2020, que passa a vigorar com a seguinte redação, permanecendo inalterados os demais itens nele expresso, para:

Onde se lê:

ANEXO III
FORMULÁRIO DE TÍTULOS

DEVERÁ SER PREENCHIDO PELO CANDIDATO

NOME:	
FUNÇÃO:	
INSCRIÇÃO:	RG:
TELEFONE:	CELULAR:

A PARTIR DESSE ITEM RESERVADO PARA PREENCHIMENTO PELA BANCA EXAMINADORA:

Relação de Documentos entregues (assinalar com um 'X')

<input type="checkbox"/> Título de Doutor na área a que está concorrendo. (4,0 pontos)
--

<input type="checkbox"/> Título de Mestre na área a que está concorrendo. (3,0 pontos)
--

<input type="checkbox"/> Diploma ou Certificado de conclusão de curso de Pós-graduação <i>lato sensu</i> (mínimo 360 horas) na área da Educação. (2,0 ponto)
--

TOTAL DE PONTOS DE TITULAÇÃO	
-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Apresentação de Certificado de cursos de FORMAÇÃO CONTINUADA. (Observar o limite de 300 horas de formação durante os anos de 2019 e 2020).

<input type="checkbox"/> Quantidade horas presenciais e <i>online</i>	FORMAÇÃO CONTINUADA (3,0 PONTOS – 0,5 a cada 50 horas) TOTAL DE HORAS.....
---	---

TOTAL DE PONTOS DE FORMAÇÃO CONTINUADA	
---	--

<input type="checkbox"/> Experiência Profissional

<input type="checkbox"/> Anos trabalhados	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (3,0 PONTOS – 0,5 a cada ano trabalhado) TOTAL DE HORAS.....
---	--

TOTAL DE PONTOS DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
--	--

TOTAL GERAL DE PONTOS DA PROVA DE TÍTULOS	
--	--

ATENÇÃO: Somente serão recebidos documentos constantes da relação acima. A apresentação destes documentos é para efeito de pontuação extra que será somada à nota da prova escrita objetiva, nos termos deste edital. Os diplomas e certificados, que são requisitos básicos para as funções, serão exigidos em outra ocasião.

Sorriso – MT, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato

Assinatura da banca avaliadora.

PROCOLO DE RECEBIMENTO:

ANEXO V – FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS

NOME:	
FUNÇÃO:	
INSCRIÇÃO:	RG:
TELEFONE:	CELULAR:
TOTAL GERAL DE PONTOS DA PROVA DE TÍTULOS:	

Sorriso – MT, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato_____
Assinatura da banca avaliador**Leia-se:****ANEXO III
FORMULÁRIO DE TÍTULOS****DEVERÁ SER PREENCHIDO PELO CANDIDATO**

NOME:	
FUNÇÃO:	
CPF:	RG:
TELEFONE:	CELULAR:

A PARTIR DESSE ITEM RESERVADO PARA PREENCHIMENTO PELA BANCA EXAMINADORA:

Relação de Documentos entregues (assinalar com um 'X')

<input type="checkbox"/> Título de Doutor na área a que está concorrendo. (5,0 pontos)
--

<input type="checkbox"/> Título de Mestre na área a que está concorrendo. (4,0 pontos)
--

<input type="checkbox"/> Diploma ou Certificado de conclusão de curso de Pós-graduação <i>lato sensu</i> (mínimo 360 horas) na área da Educação. (3,0 ponto)
--

TOTAL DE PONTOS DE TITULAÇÃO	
-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Apresentação de Certificado de cursos de FORMAÇÃO CONTINUADA (Observar o limite de 300 horas de formação durante os anos de 2019 e 2020).
--

(.....) Quantidade horas presenciais e <i>online</i>	FORMAÇÃO CONTINUADA (3,0 PONTOS – 0,5 a cada 50 horas) TOTAL DE HORAS.....
--	---

TOTAL DE PONTOS DE FORMAÇÃO CONTINUADA	
---	--

<input type="checkbox"/> Experiência Profissional

(.....) Anos trabalhados	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (2,0 PONTOS – 0,25 a cada ano trabalhado) (Observar o limite) TOTAL DE HORAS.....
----------------------------	--

TOTAL DE PONTOS DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
--	--

TOTAL GERAL DE PONTOS DA PROVA DE TÍTULOS	
--	--

ATENÇÃO: Somente serão recebidos documentos constantes da relação acima. A apresentação destes documentos é para efeito de pontuação extra que será somada à nota da prova escrita objetiva, nos termos deste edital. Os diplomas e certificados, que são requisitos básicos para as funções, serão exigidos em outra ocasião.

Sorriso – MT, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato_____
Assinatura da banca avaliadora.

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO:

ANEXO V – FORMULÁRIO DE ENTREGA DE TÍTULOS

NOME:	
FUNÇÃO:	
CPF:	RG:
TELEFONE:	CELULAR:
TOTAL GERAL DE PONTOS DA PROVA DE TÍTULOS:	

Sorriso – MT, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato

Assinatura da banca avaliador

Sorriso, 07 de dezembro de 2020.

UMBERTO PELISSER
Presidente da Comissão Municipal de Elaboração e Execução
do Processo Seletivo Simplificado
Portaria SEMEC nº 019/2020