



## Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Educação

### ANEXO I - MODELO DE ENCAMINHAMENTO DOS TÍTULOS

#### PROVA DE TÍTULOS

\* Cargo: \_\_\_\_\_

\* Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

#### Relação dos Títulos Entregues:

01	_____	Pontuação solicitada	_____
02	_____	Pontuação solicitada	_____
03	_____	Pontuação solicitada	_____
04	_____	Pontuação solicitada	_____
05	_____	Pontuação solicitada	_____
06	_____	Pontuação solicitada	_____
07	_____	Pontuação solicitada	_____
08	_____	Pontuação solicitada	_____

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(\* Assinatura do Candidato)

\*Campos de preenchimento obrigatório.

PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DA COMISSÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO: