



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: