



# Município de Céu Azul

## Estado do Paraná

### ANEXO IV

#### FICHA DE AVALIAÇÃO DOS TÍTULOS DE FORMAÇÃO/HABILITAÇÃO, APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL E DO TEMPO DE SERVIÇO

Nome do Candidato(a):	
-----------------------	--

<b>CARGO: PROFESSOR 20H</b>		
<b>1. GRADUAÇÃO UTILIZADA PARA INSCRIÇÃO</b>	<b>VALORES</b>	<b>PONTOS</b>
Licenciatura Plena em Pedagogia	70 pontos	
Normal Superior	60 pontos	
Magistério	50 pontos	
<b>2. TEMPO DE SERVIÇO</b> (Tempo paralelo será contado apenas uma vez)	<b>VALORES</b>	<b>PONTOS</b>
Tempo de Serviço de docência na Educação Básica: ____ anos ____ meses ____ dias.	01 ponto por ano	
<b>3. APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL</b>	<b>VALORES</b>	<b>PONTOS</b>
Curso Superior de Licenciatura	05 pontos	
Magistério	03 pontos	
Pós Graduação na área de Educação Quantas ( ) Quais:	05 pontos cada	
1-		
2-		
3-		
<b>TOTAL DE PONTOS</b>		

Céu Azul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Comissão Organizadora:

---

---