AVISO

A Comissão Organizadora do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Rio Grande do Piauí **DIVULGA** o local de entrega dos títulos para os candidatos **APROVADOS e CLASSIFICADO**S para os cargos de Digitador, Técnico de Enfermagem, Agente Comunitário de Saúde, Controladoria e todos os cargos de Professor APROVADOS , que deverão ser entregues, nos dias 16 e 17.05.2016 (todos os que enviaram em data anterior de acordo com o cronograma do edital, serão considerados válidos), **ALTERNALTIVAMENTE**, de forma:

a) **Presencialmente**: Prefeitura Municipal de Rio Grande do Piauí – PI, Praça Moises Baduino, Centro, S/N, Rio Grande do Piauí - PI, no horário de 08:30 às 11:30h Devendo ser entregue fotocópia autenticada dos documentos ou fotocópia simples com a apresentação do original para a equipe receptora.

b) **Por SEDEX**: para a sede do Instituto Machado de Assis, localizada na Rua Antônio Ubiratan Carvalho, nº 4290, Bairro Ininga, Teresina/PI, CEP 64.048-395. Nesta modalidade, somente serão considerados títulos apresentados por meio de fotocópias autenticadas e a data de postagem até o dia 17.05.2016. Deve constar na parte externa o envelope "Títulos Rio Grande do Piaui – Nome e Cargo".

Teresina, 16 de maio de 2016.
Comissão Organizadora do Concurso

Por ser oportuno e visando melhor entendimento dos candidatos, **RESSALTAMOS** que:

01 – Os títulos somente serão considerados a partir da data **de colação de grau do curso**,sendo obrigatória a apresentação de Certidão ou Certificado de Conclusão do Curso no qual ocandidato está concorrendo, sob pena de ter pontuação zerada.

02- É **OBRIGATÓRIA** a juntada do formulário de títulos em anexo a este aviso, bem como seu correto preenchimento.

03 – **NÃO** é necessário o envio de: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento, Comprovante de residência, cópia do RG e CPF ou demais documentos pessoais, cópia do Título de eleitor ou comprovante de eleição, cópia de carteira de reservista.

04 – Na categoria "**TEMPO DE SERVIÇO":**

a) **NÃO** serão aceitos como títulos: Termo de Posse, Portaria de Nomeação, Contrato celebrado com a Administração, Cópias de Contracheques e outros que não sejam os especificados no item 6.5.5.A.

b) Somente serão aceitas comprovações de Tempo de Serviço quando no documento houver clara referência ao exato cargo para o qual o candidato está concorrendo1.

c) O "ano" que deve ser comprovado é "ano letivo", mas serão desprezadas frações de ano.

05 – Na categoria "**ESPECIALIZAÇÃO":**

a) **NÃO** serão considerados cursos ainda não concluídos, não importa quão próximo disso possa estar. Nem mesmo em caso de faltar apenas a apresentação do Trabalho de Conclusão do Curso.

b) O curso deve guardar RELAÇÃO DIRETA com o cargo para o qual está concorrendo e com os requisitos necessários da função2 bem como as atribuições do cargo3.

1 Por exemplo, se o candidato for Professor de Matemática, é necessário haver referência exata a este cargo e não apenas "Professor". Exceção para Professor Polivalente ou Professor de Educação Infantil em que será considerado mesmo que haja apenas "Professor". 2 Por exemplo, para Professor de Matemática, só serão aceitos cursos na área de Matemática e não na categoria de Educação genericamente. Exceção para Professor Polivalente ou Professor de Educação Infantil em que serão considerados cursos em todas as áreas e na área de Educação. 3 A especialização deve ser aproveitada no desempenho da função. Assim, por exemplo, não terá validade um título de Docência do Ensino Superior quando o candidato dará aula nas Séries Iniciais ou na Educação Infantil.

FORMULARIO DE ENTREGA DE TITULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____Inscrição: _____

Cargo: _____Código do Cargo: _____

Data de Colação de Grau: _____/_____/_____ (Termo Inicial de Contagem dos títulos)

À Comissão Organizadora da Prefeitura Municipal de **RIO GRANDE DO PIAUI** para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

MARQUE SIM	OU NÃO	DESCRIÇÃO DO TÍTULO	PONTOS ALMEJADOS
Sim ( )	Não ( )	Diploma, declaração ou certidão de Conclusão de Curso.	JUNTADA OBRIGATÓRIA
Sim ( )	Não ( )	Curso de Especialização ou Pós-graduação	
Sim ( )	Não ( )	Mestrado ou Doutorado	
Sim ( )	Não ( )	Tempo de serviço	
Nº de documentos entregues:			
Quantidade de laudas protocoladas:			
Totalização de pontos:			

_____, _____de _____ de 2016.

_____

Visto de recebimento

_____

Assinatura do Candidato (a).