



Universidade  
Estadual da  
Paraíba



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATOS-PB-2017**

**PROVA DE TÍTULOS**

**FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE TÍTULOS**

NOME DO CANDIDADO			
Nº DE INSCRIÇÃO		Nº RG	
Nº CPF		CARGO	
TIPO DE ENTREGA	EM MÃOS( )	VIA CORREIOS ( )	

DESCRIÇÃO DO DOCUMENTO		
Especialização, mestrado, doutorado, efetivo exercício profissional da área objeto do concurso público, a qual concorrerá ao cargo (por ano de exercício)		
TÍTULOS APRESENTADOS	QUANTIDADE	OBSERVAÇÕES

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato