



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
PROCESSO SELETIVO PARA ESTAGIÁRIOS DE ODONTOLOGIA
EDITAL Nº 006/2023-SMA

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS TÍTULOS

NOME DO CANDIDATO:		Nº DE INSCRIÇÃO:
Área de Estágio		Nº DE FOLHAS APRESENTADAS
APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS - NÃO AFERÍVEIS		RESERVADO À COMISSÃO DE CONCURSO
* Declaração da Instituição de Ensino de que está matriculado e cursando o período subsequente ao exigido para o estágio.		()
Nº DE DOCUMENTOS AFERÍVEIS	DESCRIÇÃO DO DOCUMENTO	RESERVADO À COMISSÃO DE CONCURSO
() Histórico Escolar do Curso		
() Atividades de extensão com o mínimo de 20 horas.		
() Monitoria de disciplinas do curso		
() Participação em eventos científicos como autor, palestrante ou apresentador.		
() Participação em eventos científicos como ouvinte.		

As informações deste formulário conferem com a documentação contida no envelope lacrado, em anexo e são de minha inteira responsabilidade.

Volta Redonda, ____ de _____ de 2023

Assinatura do Candidato

RECIBO DE ENTREGA	
NOME DO CANDIDATO:	Nº DE INSCRIÇÃO:
Área de Estágio	Nº DE FOLHAS APRESENTADAS
Volta Redonda, ____ de _____ de 2023	
Assinatura do Funcionário da FEVRE	

