

ESTADO DE SÃO PAULO

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO E ENCAMINHADO JUNTAMENTE COM OS DOCUMENTOS RELATIVOS À PROVA DE TÍTULOS, BEM COMO OS DOCUMENTOS DEVERÃO ESTAR EM FORMATO: PDF, JPG OU GIF, E COM O TAMANHO TOTAL DELES DE ATÉ 10 (dez) MB.

Nome do(a) Candidato (a): _____

Número do Documento:

Nome da Função: _____

TABELA I

N.º de Ordem / Título (Verox autenticado ou documento digital.)	Tipo de Comprovante de Títulos Enviado <i>(Candidato relacione abaixo os documentos encaminhados.)</i>	
1 – Documento Entregue		
2 – Documento Entregue		
3 – Documento Entregue		
4 – Documento Entregue		
5 – Documento Entregue		

Não serão aceitos documentos originais digitalizados.

No caso de documentos digitais deverão conter o QR CODE, ou com o código de verificação.

Declaro, ainda, que, ao enviar a documentação listada na relação acima, para a **Avaliação da Prova de Títulos**, estou ciente de que assumo todos os efeitos previstos no **Edital nº 01/2026** do Processo Seletivo, quanto à plena autenticidade e validade dos Títulos apresentados em cópia digital, inclusive no tocante às sanções e efeitos legais.

_____, ____ de _____ de 2026.

Cidade/UF *Dia* *Mês*

Assinatura do(a) Candidato(a)