

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 do Cargo:

TABELA I

TABELA II		
N.º de Ordem / Título Xerox autenticado ou documento digital.	Tipo de Comprovante de Títulos Enviado (Candidato relacione abaixo os documentos encaminhados.)	
	Nome da Instituição (Universidade//Faculdade)	Nome do Curso
1 – Segunda Graduação		
2 – Pós-Graduação		
3 – Pós-Graduação		
4 – Mestrado		
5 – Doutorado		

Observações: Os documentos encaminhados deverão estar autenticados, por cartório competente.
 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 Concurso Público, quanto à plena autenticidade e validade dos Títulos apresentados em cópia digital, inclusive no tocante às sanções e efeitos legais.

Assinatura do(a) Candidato(a)