**ANEXO I**

**PROCESSO SELETIVO Nº 002/2024.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO E RELAÇÃO DOS TÍTULOS**

**Cargo de Advogado (a)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | Nº DE INSCRIÇÃO: |
| RG: CPF: | DATA DE NASC: |
| ENDEREÇO: | CIDADE: |
| BAIRRO:  | TELEFONE: |

**TITULOS APRESENTADOS**

**Formação Profissional (qualificação acadêmica)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULO** | **Total de Títulos máximo** | **Ponto por Título** | **Total máximo de pontos** | **Total de títulos apresentados** |
| Diploma de conclusão de curso de pós-graduação, em nível de Doutorado. | 01 | 3.0 | 3.0 |  |
| Diploma de conclusão de curso de pós-graduação, em nível de Mestrado. | 01 | 2.5 | 2.5 |  |
| Certificado de conclusão de curso de especialização na área do cargo *Lato Sensu* em nível de Especialização com no mínimo 360 horas. | 01 | 2.0 | 2.0 |  |

**Capacitação e Aperfeiçoamento**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULO** | **Total de Títulos** | **Ponto por Título** | **Total máximo de pontos** | **Total de títulos apresentados** |
| Curso de Capacitação, formação continuada ou aperfeiçoamento na área acima de 181. | 01 | 1.5 | 1.5 |  |
| Curso de Capacitação, formação continuada ou aperfeiçoamento na área de 101 até 180 horas. | 02 | 1.5 | 3,0 |  |
| Curso de Capacitação, formação continuada ou aperfeiçoamento na área de 61 até 100 horas. | 02 | 1.0 | 2.0 |  |
| Curso de Capacitação, formação continuada ou aperfeiçoamento na área com 41 até 60 horas. | 03 | 1.0 | 3.0 |  |
| Curso de Capacitação, formação continuada ou aperfeiçoamento na área de 31 até 40horas. | 03 | 1.0 | 3.0 |  |
| Curso de Capacitação, formação continuada ou aperfeiçoamento na área de 20 até 30 horas. | 04 | 0,5 | 2,0 |  |
| Curso de Capacitação, formação continuada ou aperfeiçoamento na área com de 04 horas até 19 horas. | 04 | 0,5 | 2,0 |  |

Assinatura do Candidato (a)