

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMACULADA – PARAÍBA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL Nº. 001/2025 - RETIFICAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL IMACULADA – PARAÍBA torna pública a RETIFICAÇÃO do Edital do Processo Seletivo Nº 001/2025, no ITEM 6.4.15 QUADRO DE TÍTULOS, conforme novo quadro abaixo:  
QUADRO DE TÍTULOS.

ITEM	TÍTULO	VALOR DE CADA TÍTULO	SOMA MÁXIMA DOS TÍTULOS
1	<b>Doutorado:</b> Diploma, devidamente registrado, de conclusão de Doutorado ou Certificado/Declaração acompanhado de Histórico do Curso em qualquer área. Não serão aceitas monografias, teses ou atas em fase de revisão.	6,0	6,0
2	<b>Mestrado:</b> Diploma, devidamente registrado, de conclusão de Mestrado ou Certificado/declaração acompanhado de histórico do Curso em qualquer área. Não serão aceitas monografias, teses ou atas em fase de revisão.	4,0	4,0
3	<b>Graduação e/ou Especialização: Título de Especialização Lato Sensu</b> em qualquer área, concluído até a data da apresentação dos títulos, por meio de Diploma devidamente registrado, ou Certificado/Declaração acompanhado de Histórico do Curso, com carga horária mínima de 360 horas. Não serão aceitas monografias em fase de conclusão.	3,0	6,0
4	Documento Comprobatório de <b>Experiência em Atividade Profissional</b> em instituição pública ou privada em empregos/cargos de mesmo nível de escolaridade na área a que concorre.	3(três pontos) por ano completo, sem sobreposição de tempo.	15,0
5	<b>Curso de Formação, Capacitação ou Aperfeiçoamento na área objeto ao cargo e/ou ligados</b> a área de Educação, Saúde e Assistência Social, com duração mínima de 20 horas.	1(um ponto) por Certificado	9,0
	<b>SOMA TOTAL DOS TÍTULOS</b>		<b>30 PONTOS</b>

Gabinete do Prefeito de Prefeitura Municipal de Imaculada /PB, em 10 de fevereiro de 2025

*Aldo Lustosa da Silva*  
PREFEITO CONSTITUCIONAL

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMACULADA – PARAÍBA

ANEXO II  
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E ANÁLISE CURRICULAR

Inscrição Nº XXX	Data da Inscrição:	
Nome do Candidato;		
Data de nascimento:	Sexo: Masculino( )	Feminino( )
Endereço completo:		
Cidade:		
Telefone:	Celular:	
E-mail para contato:		
Ano de Conclusão do Ensino Médio:		

ITEM	TÍTULO	QUANTIDADE (CANDIDATO)	QUANTIDADE COMPROVADA (COMISSÃO)
1	<del>Doutorado: Diploma, devidamente registrado, de conclusão de Doutorado ou Certificado/Declaração acompanhado de Histórico do Curso em qualquer área. Não serão aceitas monografias, teses ou atas em fase de revisão.</del>		
2	<del>Mestrado: Diploma, devidamente registrado, de conclusão de Mestrado ou Certificado/declaração acompanhado de histórico do Curso em qualquer área. Não serão aceitas monografias, teses ou atas em fase de revisão.</del>		
3	<b>Graduação e/ou Especialização: Título de Especialização Lato Sensu</b> em qualquer área, concluído até a data da apresentação dos títulos, por meio de Diploma devidamente registrado, ou Certificado/Declaração acompanhado de Histórico do Curso, com carga horária mínima de 360 horas. Não serão aceitas monografias em fase de conclusão.		
4	Documento Comprobatório de <b>Experiência em Atividade Profissional</b> em instituição pública ou privada em empregos/cargos de mesmo nível de escolaridade na área a que concorre.		
5	<b>Curso de Formação, Capacitação ou Aperfeiçoamento na área objeto ao cargo e/ou ligados</b> a área de Educação, Saúde e Assistência Social, com duração mínima de 20 horas.		
	<b>QUANTIDADE TOTAL DE TÍTULOS</b>		