

**ANEXO XVI - EDITAL Nº 001/2025/PSS – IDR-PARANÁ**  
**FORMULÁRIO DE COMPROVAÇÃO DE TÍTULO DE DOUTORADO EM ÁREA AFIM**

**1. Identificação do Candidato**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**2. Dados do Título Acadêmico**

Grau: ( ) Doutorado

Área de Concentração: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino Superior: \_\_\_\_\_

Data de Conclusão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Título da Tese: \_\_\_\_\_

**3. Justificativa do Candidato**

(Descrever de forma objetiva a intersecção, relevância e aplicabilidade da formação e produção intelectual para as atribuições da função).

#### 4. Anexar obrigatoriamente:

- Cópia autenticada do Diploma de Doutorado;
- Histórico Escolar;
- Cópia da Tese de Doutorado (resumo ou versão integral);
- Documentos comprobatórios de produção intelectual (artigos, livros, projetos, etc.).

#### 5. Declaração do Candidato

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que os documentos apresentados são autênticos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)