**ANEXO I — QUADRO DE PONTUAÇÃO**

**(Preencher este Quadro, gerar um PDF e fazer o *upload*no formulário de Inscrição)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FUNÇÃO:**APOIO TÉCNICO PARA SISTEMAS E PROCESSOS** | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| Nome: |  | | |
| Documento de identidade: | | |  |
| E-mail: | |  | |
| Telefone/celular: | |  | |

**\*Assinalar com X a opção da área a qual se candidatou**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formação e Experiência profissional** | **Descrição da Formação e Experiências (comprovadas por meio de certificados, declarações, atestados, registros profissionais ou cópias de publicações, conforme cada caso)** | **Unidade** | **Pontuação por Unidade** | **Limite de Pontuação** | **Pontuação Indicada pelo Candidato** |
| Formação Acadêmica Vertical | a) Curso Técnico de Nível Médio relacionado a área para a qual se inscreveu | Curso | 3 | 3 |  |
| b) Graduação em qualquer área | Curso | 4 | 4 |  |
| c) Graduação em Licenciatura ou Formação Pedagógica | Curso | 6 | 6 |  |
| d) Especialização *Lato Sensu*na área para a qual se inscrever | Curso | 7 | 7 |  |
| e) Especialização *Stricto Sensu* na área para a qual se inscrever | Curso | 10 | 10 |  |
| f) Cursos de Capacitação/Qualificação na área de Gestão Pública (mín. 40 horas/curso). | Curso | 2 | 10 |  |
| Experiência Profissional | g) Experiência na função para a qual se inscreveu | Semestre | 2 | 20 |  |
| h) Portaria de Apoio a Gestão do *Campus* (exclui-se portaria de lotação em setores de atuação) | Portaria | 2 | 20 |  |
| i) Atuação em cursos de educação a distância, tomando-se a função como suporte aos alunos na compreensão de conteúdos e execução de atividades ministradas por professor formador, sem se confundir com docência | Semestre | 4 | 20 |  |
| **Limite de Pontuação** | | | | **100** |  |

Local e data

ASSINATURA DO CANDIDATO

**SEQUÊNCIA DE DOCUMENTAÇÕES COMPROBATÓRIAS DE FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS**

(Colar abaixo a cópia dos documentos comprobatórios de sua formação e experiência, conforme a ordem disposta no quadro referencial acima.)

**ANEXO II — TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | |
| **Nome:** | | |
| **CPF:** | **RG (órgão emissor e UF):** | |
| **Rua:** | **Bairro:** | **Cidade/UF:** |
| **CEP:** | **E-mail:** | |
| **Telefone:** | | |
| **Função para a qual foi selecionado:** | | |

Assumo o compromisso pelas obrigações como profissional colaborador na função acima especificada, em que fui classificado, conforme o estabelecido no Edital de Seleção de Colaboradores para o Programa Novos Caminhos. Estou ciente de que a minha inobservância aos requisitos dispostos no mesmo Edital, quanto às competências que me cabem, poderá implicar no meu desligamento nas funções assumidas e na minha obrigação de restituir integralmente os recursos porventura recebidos de forma irregular, conforme determinação legal e proporcionalmente ao descumprimento de minhas competências.

Declaro, conforme o edital de seleção e as legislações e normativas aplicáveis, que preencho  plenamente os requisitos da função para a qual fui selecionado, incluindo-se que:

1. Não acumularei simultaneamente as bolsas desta função com bolsas de pesquisa, extensão ou formação de mesmos programas ou programas similares da Capes ou FNDE, sob pena de devolução do que receber em duplicidade;
2. Tenho disponibilidade de tempo e meios próprios complementares (notadamente por se tratar de atividade a distância) para o exercício da função;
3. As horas de trabalho dedicadas a esta função não serão executadas durante período de jornada regular em outras funções, com ou sem vínculo empregatício, que eu exerça ou venha a exercer durante o período da convocação.

            Reconheço que os serviços prestados não geram vínculo empregatício e podem ser suspensos ou encerrados a qualquer tempo pelo IFRO, com garantia de pagamento pelas horas de atividades executadas e sem ônus relativos a direitos trabalhistas, por força de determinações legais, das necessidades do público-alvo ou da indisponibilidade de recursos.

            Estou plenamente de acordo com todos os termos do Edital.

            Local e data

ASSINATURA DO CANDIDATO