**SELEÇÃO DE TUTORES PARA ATENDIMENTO NO CURSO DE FORMAÇÃO CONTINUADA DA ESCOLA DE CONSELHOS DO IFRO**

**ANEXO II — FICHA DE INSCRIÇÃO DE PROFISSIONAL PARA TUTORIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | |
| * + - 1. Nome: | | | | | | | | | | | |
| * + - 1. Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino | | | | | | Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| * + 1. É servidor Público? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | RG: | | | | | Órgão Emissor do RG: | | | | UF: |
| Rua: | | | | Bairro: | | | | | | CEP: | |
| Cidade: | | | UF: | | | | | E-mail: | | | |
| Telefone: | Banco: | | | | Agência: | | | | Conta: | | |
| Polo de Apoio em que pretende realizar a tutoria (conforme o Anexo I) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERFIL DE FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS** | | | | | |
| **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** | | |
| **Referência por Unidade** | **Máxima a Alcançar** | **Indicada pelo Candidato** |
| Formação Acadêmica Vertical | 1. Graduação em qualquer área | Curso | 4 | 4 |  |
| 1. Graduação em Direito, Sociologia, Psicologia, Serviço Social ou Pedagogia | Curso | 6 | 6 |  |
| 1. Especialização *Lato Sensu* em qualquer área | Curso | 6 | 6 |  |
| 1. Especialização *Lato Sensu* em Direito, Sociologia, Psicologia, Serviço Social ou Pedagogia | Curso | 8 | 8 |  |
| 1. Mestrado em Direito, Sociologia, Psicologia, Serviço Social ou Pedagogia | Curso | 10 | 10 |  |
| 1. Doutorado em Direito, Sociologia, Psicologia, Serviço Social ou Pedagogia | Curso | 12 | 12 |  |
| Experiência Profissional | 1. Docência em qualquer área | Mês | 0,5 | 10 |  |
| 1. Tutoria educacional em qualquer área | Mês | 1 | 15 |  |
| 1. Experiência como conselheiro dos direitos da criança e do adolescente ou conselheiro tutelar | Mês | 1 | 24 |  |
| 1. Publicação em livro ou revista (impresso ou virtual) na área de direitos da criança e do adolescente | Publica-ção | 2,5 | 5 |  |
| **Total** | | | | **100** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/RO, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

**CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE OU HABILITAÇÃO E CPF**

(Colar aqui a cópia digitalizada.)

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

(Colar aqui os documentos comprobatórios de sua formação e experiência.)

|  |
| --- |
| 1. **Diploma de graduação em qualquer área** |

|  |
| --- |
| 1. **Diploma de graduação em Direito** |

|  |
| --- |
| 1. **Certificado de Especialização *Lato Sensu* em qualquer área** |

|  |
| --- |
| 1. **Certificado de Especialização *Lato Sensu* em Direito** |

|  |
| --- |
| 1. **Diploma de Mestrado em Direito** |

|  |
| --- |
| 1. **Diploma de Doutorado em Direito** |

|  |
| --- |
| 1. **Comprovante de docência em qualquer área** |

|  |
| --- |
| 1. **Comprovante de tutoria educacional em qualquer área** |

|  |
| --- |
| 1. **Comprovante de experiência como conselheiro dos direitos da criança e do adolescente ou conselheiro tutelar** |

|  |
| --- |
| 1. **Publicação em livro ou revista (impresso ou virtual) na área de direitos da criança e do adolescente** |



**SELEÇÃO DE TUTORES PARA ATENDIMENTO NO CURSO DE FORMAÇÃO CONTINUADA DA ESCOLA DE CONSELHOS DO IFRO**

**ANEXO III — RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| Nome: |  | | |
| Documento de identidade: | | |  |
| E-mail: |  | | |
| Telefone/celular: | |  | |
| Polo de Apoio para o qual se inscreveu: | |  | |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIA DO RECURSO** |
| ( ) Demonstrativo de inscrições e de resultados preliminares  ( ) Análise documental  ( ) Critério de desempate  ( ) Resultados finais  ( ) Outros motivos. Especificar: |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)



**SELEÇÃO DE TUTORES PARA ATENDIMENTO NO CURSO DE FORMAÇÃO CONTINUADA DA ESCOLA DE CONSELHOS DO IFRO**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | |
| * + - 1. Nome: | | | | | | | | | | | |
| * + - 1. Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino | | | | | | Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| * + 1. É servidor Público? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | RG: | | | | | Órgão Emissor do RG: | | | | UF: |
| Rua: | | | | Bairro: | | | | | | CEP: | |
| Cidade: | | | UF: | | | | | E-mail: | | | |
| Telefone: | Banco: | | | | Agência: | | | | Conta: | | |
| Polo de Apoio em que pretende realizar a tutoria (conforme o Anexo I) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

Assumo o compromisso de cumprir as obrigações de tutor no Polo de Apoio para o qual fui convocado. Estou ciente de que a minha inobservância aos requisitos dispostos no respectivo Edital, quanto às competências que me cabem, implicará no meu desligamento nas funções assumidas e na minha obrigação de restituir integralmente os recursos recebidos, conforme determinação legal e proporcionalmente ao descumprimento de minhas competências.

Reconheço que os serviços prestados não geram vínculo empregatício e podem ser suspensos ou encerrados a qualquer tempo pelo IFRO, por força de determinações legais, das necessidades do público-alvo ou da indisponibilidade de recursos.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos da função para a qual fui selecionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato