**ANEXOS EDITÁVEIS DO EDITAL Nº xx/2020/CAC - CGAB/IFRO, DE XX DE JUNHO DE 2020**

**ANEXO 2 — QUADRO DE PONTUAÇÃO**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| Nome: |  | | |
| Documento de identidade: | | |  |
| E-mail: |  | | |
| Telefone/celular: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **Pontuação aferida pela Comissão** |
| Formação Acadêmica Vertical | a) Curso Técnico de Nível Médio na área de inscrição | Curso | 3 | 3 |  |  |
| b) Graduação em qualquer área | Curso | 4 | 4 |  |  |
| c) Graduação na área para a qual se inscrever | Curso | 6 | 6 |  |  |
| d) Especialização *Lato Sensu* na área para a qual se inscrever | Curso | 7 | 7 |  |  |
| e) Mestrado na área para a qual se inscrever | Curso | 10 | 10 |  |  |
| f) Doutorado na área para a qual se inscrever | Curso | 15 | 15 |  |  |
| Experiência Profissional | g) Docência em qualquer área | Semestre | 2 | 10 |  |  |
| h) Docência na área para a qual se inscrever | Semestre | 4 | 20 |  |  |
| i) Tutoria ou mediação de aprendizagem em cursos de educação a distância | Semestre | 4 | 20 |  |  |
| j) Atividade em programas, projetos, processos ou sistemas de educação e administração, incluindo-se: Ambientes Virtuais de Aprendizagem; sistemas de controle acadêmico; sistemas de controle financeiro | Semestre | 4 | 20 |  |  |
| **Pontuação** | | | | **115** |  |  |

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 III — FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| Nome: |  | | |
| Documento de identidade: | | |  |
| E-mail: |  | | |
| Telefone/celular: | |  | |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIA DO RECURSO** |
| ( ) Homologação de inscrição  ( ) Análise documental  ( ) Critério de desempate  ( ) Outros motivos: especificar — \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ARGUMENTAÇÕES QUE EMBASAM O RECURSO** |
|  |

Local e data

## ASSINATURA DO CANDIDATO

### ANEXO V — 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 de cumprir as obrigações como profissional colaborador na área ou áreas acima especificadas, 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 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.

Local e data

ASSINATURA DO CANDIDATO