**ANEXO I — FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CANDIDATA** |
| **Nome:** |  |
| **Documento de Identidade:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone/celular:** |  |

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

|  |
| --- |
| **ARGUMENTOS QUE EMBASAM O RECURSO** |
|        |

**Local e data**

**ASSINATURA DA CANDIDATA**

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

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CANDIDATA** |
| **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. Estou ciente de que a minha inobservância aos requisitos  dispostos no mesmo Edital, quanto às competências que me cabem, poderá implicar no meu  desligamento das 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:

Não acumularei simultaneamente a prestação de serviço desta função com bolsas de pesquisa, extensão ou formação, de programas iguais ou similares da Capes ou FNDE, sob pena  de devolução do que receber em duplicidade;

Tenho disponibilidade de tempo e meios próprios complementares (notadamente por se  tratar de atividade a distância) para o exercício da função;

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 efetiva execução de suas funções.

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 DA CANDIDATA**