**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA IFRO**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Inscrição (Preenchido pelo IFRO)**

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO PROFESSOR SUBSTITUTO**

|  |
| --- |
| **Nome do Candidato:** |
| **Nome da Mãe:** |
| **Sexo:** | **Data de Nascimento:** |
| **RG Nº** | **Órgão expedidor:** | **Data de expedição:** |
| **CPF:** | **Telefone ( )** |
| **E-mail:** |
| **Endereço:** |
| **Cargo pretendido:** Professor Substituto |
| **Área:**MATÉMATICA |
| **Carga Horária de Trabalho Semanal:** 40 horas |
| ***Vilhena*/RO.**\_\_\_\_\_\_\_ **de AGOSTO de 2019.** **Assinatura do Candidato** |
| **ANEXO I****FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA CANDIDATO****COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO****N° da Inscrição (Preenchido pelo IFRO)****Nome do candidato: CPF: . . -** **Professor Substituto -** MATEMÁTICA***Vilhena* /RO.\_\_\_\_\_de AGOSTO de 2019.** **Servidor Responsável pela Inscrição** |

**ANEXO II**

**CURRICULUM - PROFESSOR SUBSTITUTO**

**I– DADOS P ESSOAIS:**

|  |
| --- |
| 01 – NOME (sem abreviações): |
| 02 – ENDEREÇO: |
| 03 – CELULAR: | 04- TEL. FIXO: | 05- E-MAIL: |
| 06 – DATA DE NASCIMENTO: | 07- ESTADO CIVIL: |
| 08 – SEXO: |
| 09 – NATURALIDADE: | 10 – UF: |
| 11 – NOME DO PAI: |
| 12 – NOME DA MÃE: |
| 13- IDENTIDADE: | 14- ORGÃO EXPEDIDOR: | 15- CPF: |
| CARGO: Professor Substituto |

**II– FORMAÇÃO ACADÊMICA:**

1. – TÍTULO DE FORMAÇÃO ACADÊMICA (curso superior em nível de graduação, reconhecido pelo MEC):
2. – TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO DOUTORADO/INSTITUIÇÃO

MESTRADO/INSTITUIÇÃO:

ESPECIALIZAÇÃO/INSTITUIÇÃO:

# III- EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de cinco anos, o tempo de docência.

# IV– CURSOS EXTRACURRICULARES:

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de cinco Cursos Extracurriculares com carga horária igual ou superior às 20h.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Curso | Carga Horária |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ATENÇÃO: ANEXAR, OBRIGATORIAMENTE, OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE TODOS OS ELEMENTOS DECLARADOS.

Vilhena - RO,\_\_\_\_\_de AGOSTO de 2019.

Assinatura

# ANEXO III

**REQUERIMENTO DE RESERVA DE VAGAS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA À COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO |
| Candidato: |  |
| Cargo Pretendido: |  |
| E-mail: |  | Fone: |  |

Tipo da Deficiência: ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Múltipla

Solicito participar da reserva de vagas destinadas a candidatos portadores de deficiência, conforme previsto no Edital nº \_\_\_\_\_\_\_, e Decreto Federal nº 3.298/99.

Vilhena/RO,\_\_\_\_\_\_\_de agosto de 2019.

Assinatura do candidato

# ANEXO IV

**REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL**

Nos termos do Edital do Processo Seletivo Simplificado \_\_\_/2019 do *Campus* Vilhena do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia IFRO, SOLICITO a realização da Prova de Desempenho Didático em condições especiais, conforme descritivo que segue:

|  |
| --- |
| ( ) Prova com Ledor |
| ( ) Prova com Transcritor |
| ( ) Prova com Intérprete de Libras |
| ( ) Autorização para uso de aparelho auricular (sujeito à inspeção e aprovação no dia do certame) |
| ( ) Realização da Prova em Andar Térreo |
| ( ) Mobiliário adaptado para pessoa com deficiência/Espaços e locais adaptados |
| ( ) Mobiliário adaptado para pessoa com deficiência/Espaços e locais adaptados |
| ( ) Outros (detalhar) |

Vilhena/RO,\_\_\_\_\_de agosto de 2019.

Assinatura do candidato

# ANEXO V

# AUTODECLARAÇÃO DE COR E ETNIA

|  |
| --- |
| Nome do candidato: |
| Registro Geral (RG): |  | Órgão expedidor: | CPF: |
| E-mail: | Telefone: ( ) |  |  |
| Cargo pretendido: |  | Nº de Inscrição no concurso: |  |

|  |
| --- |
| De acordo com a classificação do IBGE, qual a sua cor?( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta |
| Você se declara Negro? | (  |  )SIM  |  ( ) NÃO |

Declaro ser negro(a), de acordo com a classificação oficial do IBGE, isto é, ser de cor preta ou parda. Declaro que desejo me inscrever no Processo Seletivo Simplificado do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA, *Campus Vilhena,* para concorrer às vagas destinadas ao sistema de cotas para negros.

Declaro ainda estar ciente que informações prestadas e que não correspondam à verdade dos fatos implicarão no cancelamento da inscrição, em caso de aprovação, e instauração do correspondente processo, conforme o artigo 299 do Código Penal. Declaro, por fim, conhecer e aceitar todas as regras estabelecidas no Edital nº \_\_\_\_\_\_. Por fim, declaro concordar com a divulgação de minha condição de optante pelo sistema de cotas para negros.

Vilhena/RO,\_\_\_\_\_\_\_de agosto de 2019.

Assinatura do candidato

# ANEXO VI

**TERMO DE DESISTÊNCIA DA AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA**

|  |
| --- |
| NOME |
| CPF |  |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR |  |
| CARGO PRETENDIDO |  |
| FONE |  |
| E-MAIL |  |

DECLARO para os devidos fins que DESISTO de concorrer às vagas reservadas a candidatos pretos e pardos, ofertadas pelo Processo Seletivo Simplificado, do cargo acima especificado, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia (IFRO) *Campus* Vilhena regido pelo Edital nº /2019.

DECLARO ainda estar ciente de que concorrerei somente às vagas de ampla concorrência.

Vilhena - RO, de agosto de 2019.

Assinatura do candidato

# ANEXO VII

**REQUERIMENTO PARA RECURSO**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO |
| Candidato: |  |
| Cargo Pretendido: |  |
| Fone: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| O PRESENTE RECURSO REFERE-SE A |
| ( | ) Homologação de Inscrição | ( | ) Outros (especificar): |
| ( | ) Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO |
|  |

Vilhena/RO, de agosto de 2019.

Assinatura do candidato