# ANEXOS AO EDITAL Nº XX, DE XX DE AGOSTO DE 2019

## ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO - PROFESSOR SUBSTITUTO/2019**

1. **– DADOS PESSOAIS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** |
| **ÁREA:** |
| ***CAMPUS*:** |

1. **FORMAÇÃO ACADÊMICA:**
   1. TÍTULO DE FORMAÇÃO ACADÊMICA (CURSO SUPERIOR EM NÍVEL DE GRADUAÇÃO, RECONHECIDO PELO MEC):

|  |
| --- |
|  |

* 1. TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO:

|  |  |
| --- | --- |
| DOUTORADO | INSTITUIÇÃO: |
| MESTRADO | INSTITUIÇÃO: |
| ESPECIALIZAÇÃO | INSTITUIÇÃO: |

## - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 5 anos, o tempo de docência.

|  |
| --- |
|  |

## - CURSOS EXTRACURRICULARES:

**INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 5 Cursos Extra Curriculares com carga horária igual ou superior a 20h.**

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

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

|  |
| --- |
| Porto Velho , de Janeiro de 2019.  ASSINATURA |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA CANDIDATO**  **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO** | |
| **N° da Inscrição (Preenchido pelo IFRO)** |  |
| Nome do candidato: | **CPF:** |
| Professor Substituto - Área: | Quantidade de documentos entregues: |
| **Porto Velho/RO. de de 2019.**  **Servidor Responsável pela Inscrição Mat. Siape:** | |

# ANEXO II

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 item 6 do Edital nº 03, de 23 de JANEIRO de 2019, e Decreto Federal nº 3.298/99.

, de de 2019.

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

Assinatura do candidato

**ANEXO III**

## REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

Nos termos do Edital nº 03, de 23 de JANEIRO de 2019, Processo Seletivo Simplificado do Campus Porto Velho Calama 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) |

Porto Velho/RO,\_\_ de de 2019.

Assinatura do candidato

# ANEXO IV

# 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 Porto Velho Calama, 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 03, de 23 de JANEIRO DE 2019. Por fim, declaro concordar com a divulgação de minha condição de optante pelo sistema de cotas para negros.

Porto Velho/RO,\_\_ de de 2019.

Assinatura do candidato

## ANEXO V

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 eservadas 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 Porto Velho Calama regido pelo Edital nº 03, de 23 de JANEIRO de 2019.

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

, de de 2019.

Assinatura do candidato

## ANEXO VI

REQUERIMENTO PARA RECURSO

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

## A COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

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

|  |
| --- |
| Porto Velho , de Janeiro de 2019.  ASSINATURA |