**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA IFRO**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO PROFESSOR SUBSTITUTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Candidato:** | | | | |
| **Nome da Mãe:** | | | | |
| **Sexo:** | | **Data de Nascimento:** | | |
| **Registro Geral (RG):** | | | | |
| **Nº** | **Órgão expedidor:** | | | **Data de expedição:** |
| **CPF:** | | | **Telefone ( )** | |
| **E-mail:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | |
| **Cargo pretendido:** Professor Substituto | | | | |
| **Área:** | | | | |
| **Carga Horária de Trabalho Semanal:** 40 horas | | | | |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_*.**\_\_\_\_\_\_\_ **de outubro de 2020.**    **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 -**  ***Porto Velho* /RO.\_\_\_\_\_de Outubro de 2020.**    **Servidor Responsável pela Inscrição/ Mat. Siape:** | | | | |

**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, obtidos nos últimos cinco anos a contar da data da publicação deste Edital.**

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de outubro de 2020.

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 item 6 do Edital nº \_\_\_/ 2020, e Decreto Federal nº 3.298/99.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_de outubro de 2020.

Assinatura do candidato

# ANEXO IV

**REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL**

Nos termos do Edital do Processo Seletivo Simplificado \_\_\_2020 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 Intérprete de Libras |
| ( ) Autorização para uso de aparelho auricular (sujeito à inspeção e aprovação no dia do certame) |
| ( ) Outros (detalhar) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de outubro de 2020.

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 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 \_\_\_\_\_\_\_, 2020. Por fim, declaro concordar com a divulgação de minha condição de optante pelo sistema de cotas para negros.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/,\_\_\_\_\_\_\_de outubro de 2020.

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 Porto Velho Calama* regido pelo Edital nº \_\_\_/2020.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_, \_\_\_de outubro de 2020.

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 | | | |
|  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_, de outubro de 2020.

Assinatura do candidato