**EDITAL Nº 22/2021/COL - CGAB/IFRO, DE 02 DE AGOSTO DE 2021**

**ANEXO I — FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **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 DO CANDIDATO**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE AUTÔNOMA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que trabalho como profissional autônomo, exercendo a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá resultar no desligamento do projeto.

Autorizo a Equipe responsável pela Seleção ou quem o *Campus* designar a averiguar e confirmar a informação prestada.

Declaro também estar ciente das penalidades legais\* a que estou sujeito (a).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Assinatura do Declarante

\*Código Penal – Falsidade Ideológica Art. 299 – “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

**ANEXO V**

**INDICADORES DE PONTUAÇÃO POR FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 (a) Candidato (a)** |
|  Formação  Acadêmica  Vertical (cumulativo) | a) Ensino Médio completo. | Curso | 2 | 2 |   |
| b) Curso Técnico na área para a qual se inscrever. | Curso | 3 | 3 |   |
| c) Graduação em qualquer área. | Curso | 4 | 4 |   |
| d) Graduação na área para a qual se inscrever. | Curso | 6 | 6 |   |
| e) Especialização na área para a qual se inscrever. | Curso | 7 | 7 |   |
| f) Curso de capacitação na área de maquiagem, obtido nos últimos cinco anos, a contar da data de publicação deste edital.  | Curso | 3 | 18 |   |
| Experiência  Profissional (cumulativo) | g) Docência em qualquer área (para cargo de professor formador). | Mês | 1 | 10 |   |
| h) Docência na área para a qual se inscrever (para cargo de professor formador). | Mês | 1 | 20 |   |
| i) Experiência profissional em maquiagem comprovada por meio de Declaração do Empregador ou Carteira de Trabalho (identificação do candidato e página de contratos de trabalho) ou Declaração de Exercício de Atividade Autônoma (Anexo VI) ou outro documento comprobatório. | Mês | 5 | 40 |   |
| Vídeo-aula | l) Vídeo-aula de no mínimo 3 minutos e, no máximo, 5 minutos, apresentando de maneira didática como realizar uma maquiagem. | Vídeo | 40 | 40 |   |