**Edital Nº XX/2021/CAC - CFIC/IFRO**

**ANEXO II — QUADRO DE PONTUAÇÃO TÉCNICO PARA GESTÃO DE SISTEMAS (AVA E OUTROS)**

*(Preencher este Quadro, gerar um PDF e fazer o upload no formulário de Inscrição)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | |
| Documento de identidade: | | | |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | |
| Telefone/celular: | | |  | | | | | | |
| **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**  **Candidato** | **Pontuação aferida pela Comissão** |
| Formação Acadêmica Vertical | | a) Curso Técnico de Nível Médio na área de inscrição | | | Curso | 7 | 7 |  |  |
| b) Graduação em qualquer área | | | Curso | 8 | 8 |  |  |
| c) Especialização *Lato Sensu* na área para a qual se inscrever | | | Curso | 10 | 10 |  |  |
| d) Mestrado na área para a qual se inscrever | | | Curso | 15 | 15 |  |  |
| e) Doutorado na área para a qual se inscrever | | | Curso | 20 | 20 |  |  |
| Experiência Profissional | | f) Experiência em atividades relacionadas à função (docência, programas, projetos, processos ou sistemas de educação e administração, incluindo-se: Ambientes Virtuais de Aprendizagem; sistemas de controle acadêmico) | | | mês/ atividade | 1 | 40 |  |  |
| **Pontuação** | | | | | | | **100** |  |  |

**Local e data**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

*[SEQUÊNCIA DE DOCUMENTAÇÕES COMPROBATÓRIAS DE FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS*

*(Colar/anexar abaixo e em sequência a cópia dos documentos comprobatórios de sua formação e experiência, conforme a ordem disposta no quadro referencial acima.)]*

**Edital Nº XX/2021/CAC - CFIC/IFRO**

**ANEXO III — QUADRO DE PONTUAÇÃO ORIENTADOR/MEDIADOR**

*(Preencher este Quadro, gerar um PDF e fazer o upload no formulário de Inscrição)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | |
| Documento de identidade: | | | |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | |
| Telefone/celular: | | |  | | | | | | |
| **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**  **Candidato** | **Pontuação aferida pela Comissão** |
| Formação Acadêmica Vertical | | a) Graduação na área para a qual se inscrever | | | Curso | 5 | 5 |  |  |
| b) Segunda Graduação em qualquer área | | | Curso | 2 | 2 |  |  |
| c) Especialização *Lato Sensu* na área para a qual se inscrever | | | Curso | 8 | 8 |  |  |
| d) Mestrado na área para a qual se inscrever | | | Curso | 15 | 15 |  |  |
| e) Doutorado na área para a qual se inscrever | | | Curso | 20 | 20 |  |  |
| Experiência Profissional | | f) Docência em qualquer área | | | mês/ atividade | 0,5 | 6 |  |  |
| g) Docência em EaD | | | mês/ atividade | 2 | 16 |  |  |
| h) Tutoria ou mediação de aprendizagem em cursos de educação a distância | | | mês/ atividade | 2 | 16 |  |  |
| i) Participação como coordenador ou colaborador em cursos de Formação Inicial e Continuada. | | | mês/ atividade | 1 | 6 |  |  |
| j) Atividade em programas, projetos, processos ou sistemas de educação e administração em Ambientes Virtuais de Aprendizagem | | | mês/ atividade | 1 | 6 |  |  |
| **Pontuação** | | | | | | | **100** |  |  |

**Local e data**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

*SEQUÊNCIA DE DOCUMENTAÇÕES COMPROBATÓRIAS DE FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS*

*(Colar/anexar abaixo e em sequência a cópia dos documentos comprobatórios de sua formação e experiência, conforme a ordem disposta no quadro referencial acima.)*

**Edital Nº XX/2021/CAC - CFIC/IFRO**

**ANEXO IV — QUADRO DE PONTUAÇÃO SUPERVISOR DE CURSOS**

*(Preencher este Quadro, gerar um PDF e fazer o upload no formulário de Inscrição)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | |
| Documento de identidade: | | | |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | |
| Telefone/celular: | | |  | | | | | | |
| **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**  **Candidato** | **Pontuação aferida pela Comissão** |
| Formação Acadêmica Vertical | | a) Graduação na área para a qual se inscrever | | | Curso | 5 | 5 |  |  |
| b) Segunda Graduação em qualquer área | | | Curso | 2 | 2 |  |  |
| c) Especialização *Lato Sensu* na área para a qual se inscrever | | | Curso | 8 | 8 |  |  |
| d) Mestrado na área para a qual se inscrever | | | Curso | 15 | 15 |  |  |
| e) Doutorado na área para a qual se inscrever | | | Curso | 20 | 20 |  |  |
| Experiência Profissional | | f) Supervisão em qualquer nível escolar | | | mês/ atividade | 0,5 | 6 |  |  |
| g) Docência em EaD | | | mês/ atividade | 2 | 16 |  |  |
| h) Tutoria ou mediação de aprendizagem em cursos de educação a distância | | | mês/ atividade | 2 | 16 |  |  |
| i) Participação como coordenador ou colaborador em cursos de Formação Inicial e Continuada. | | | mês/ atividade | 1 | 6 |  |  |
| j) Atividade em programas, projetos, processos ou sistemas de educação e administração em Ambientes Virtuais de Aprendizagem | | | mês/ atividade | 1 | 6 |  |  |
| **Pontuação** | | | | | | | **100** |  |  |

**Local e data**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

*[SEQUÊNCIA DE DOCUMENTAÇÕES COMPROBATÓRIAS DE FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS*

*(Colar/anexar abaixo e em sequência a cópia dos documentos comprobatórios de sua formação e experiência, conforme a ordem disposta no quadro referencial acima.)]*

**Edital Nº XX/2021/CAC - CFIC/IFRO**

**ANEXO V — QUADRO DE PONTUAÇÃO PROFESSOR FORMADOR/CONTEUDISTA**

*(Preencher este Quadro, gerar um PDF e fazer o upload no formulário de Inscrição)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | |
| Documento de identidade: | | | |  | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | |
| Telefone/celular: | | |  | | | | | | |
| **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**  **Candidato** | **Pontuação aferida pela Comissão** |
| Formação Acadêmica Vertical | | a) Graduação na área para a qual se inscrever | | | Curso | 5 | 5 |  |  |
| b) Segunda Graduação em qualquer área | | | Curso | 2 | 2 |  |  |
| c) Especialização *Lato Sensu* na área para a qual se inscrever | | | Curso | 8 | 8 |  |  |
| d) Mestrado na área para a qual se inscrever | | | Curso | 15 | 15 |  |  |
| e) Doutorado na área para a qual se inscrever | | | Curso | 20 | 20 |  |  |
| Experiência Profissional | | f) Docência em qualquer área | | | mês/ atividade | 0,5 | 6 |  |  |
| g) Docência em EaD | | | mês/ atividade | 2 | 16 |  |  |
| h) Tutoria ou mediação de aprendizagem em cursos de educação a distância | | | mês/ atividade | 1 | 9 |  |  |
| i) Participação como coordenador ou colaborador em cursos de Formação Inicial e Continuada. | | | mês/ atividade | 2 | 10 |  |  |
| j) Atividade em programas, projetos, processos ou sistemas de educação e administração em Ambientes Virtuais de Aprendizagem | | | mês/ atividade | 1 | 9 |  |  |
| **Pontuação** | | | | | | | **100** |  |  |

**Local e data**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

*SEQUÊNCIA DE DOCUMENTAÇÕES COMPROBATÓRIAS DE FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS*

*(Colar/anexar abaixo e em sequência a cópia dos documentos comprobatórios de sua formação e experiência, conforme a ordem disposta no quadro referencial acima.)*

**Edital Nº XX/2021/CAC - CFIC/IFRO**

**ANEXO VI — FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | |
| Nome: |  | |
| Documento de identidade: | |  |
| E-mail: |  | |
| Telefone/celular: |  | |
| **REFERÊNCIA DO RECURSO** | | |
| ( ) Homologação de inscrição  ( ) Análise documental  ( ) Critério de desempate  ( ) Outros motivos: especificar — \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **ARGUMENTAÇÕES QUE EMBASAM O RECURSO** | | |
|  | | |

**Local e data**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**Edital Nº XX/2021/CAC - CFIC/IFRO**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | |
| Nome: | |
| CPF: | RG (órgão emissor e UF): |
| Rua: | Bairro: |
| CEP: | Cidade/UF: |
| Telefone: | E-mail: |
| Função para a qual foi selecionado: | |

Assumo o compromisso de cumprir as obrigações como profissional colaborador na área ou áreas acima especificadas, em que fui classificado, conforme o estabelecido no Edital de Seleção de Colaboradores para os cursos da CFIC/ *campus* Cacoal. Estou ciente de que a minha inobservância aos requisitos dispostos no mesmo Edital, quanto às competências que me cabem, poderá implicar no meu desligamento nas funções assumidas e na minha obrigação de restituir integralmente os recursos recebidos, conforme determinação legal e proporcionalmente ao descumprimento de minhas competências.

1. não acumularei simultaneamente as bolsas desta função com bolsas de pesquisa, extensão ou formação de mesmos programas ou programas similares da Capes ou FNDE, sob pena de devolução do que receber em duplicidade;
2. tenho disponibilidade de tempo e meios próprios complementares (notadamente por se tratar de atividade a distância) para o exercício da função;
3. 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 convocação.

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.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos da função para a qual fui selecionado.

**Local e data**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**Edital Nº XX/2021/CAC - CFIC/IFRO**

**ANEXO IX - TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE NOME, IMAGEM E VOZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | |
| Nome: | |
| CPF: | RG (órgão emissor e UF): |
| Rua: | Bairro: |
| CEP: | Cidade/UF: |
| Telefone: | E-mail: |
| Função para a qual foi selecionado: | |

Venho por meio deste instrumento particular autorizar o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia/IFRO, a usar a título gratuito, para fins didáticos, o meu nome (cf. artigo 18 da Lei Federal nº 10.406/2002), bem como minha imagem e voz (cf. artigo 18 da Lei Federal nº 10.406/2002), captados por qualquer meio de filmagem e/ou gravação de teleaulas de cursos técnicos de Formação Inicial e Continuada (FIC) na modalidade a distância, para o *Campus* Cacoal. Autorizo este uso de meu nome, imagem e voz, por tempo indeterminado, especificamente no site do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia/IFRO e nos sites dos seus parceiros, bem como nos demais meios de publicação e/ou promoção, impressos e/ou eletrônicos que o IFRO entender convenientes, mesmo findas as referidas aulas do evento citado, ficando proibida a utilização para quaisquer fins comerciais e/ou econômicos.

**Local e data**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**