**ANEXO 1 — QUADRO DE PONTUAÇÃO**

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

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| Nome: |  |
| Documento de identidade: (nº e órgão expedidor): |  |
| 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** |
| Formação Acadêmica Vertical | a) Curso Técnico de Nível Médio na área de inscrição Curso  | Curso | 3  | 3 |  |
| b) Graduação em qualquer área  | Curso  | 4  | 4 |  |
| c) Graduação na área para a qual se inscrever  | Curso  | 6  | 6 |  |
| d) Especialização *Lato Sensu* na área para a qual se inscrever  | Curso  | 7  | 7 |  |
| e) Mestrado na área para a qual se inscrever  | Curso  | 10  | 10 |  |
| f) Doutorado na área para a qual se inscrever  | Curso  | 15  | 15 |  |
| Experiência Profissional | g) Docência em qualquer área  | Semestre  | 2  | 10 |  |
| h) Docência na área para a qual se inscrever  | Semestre  | 4  | 20 |  |
| i) Tutoria em cursos de educação a distância, tomando-se a função como suporte aos alunos na compreensão de conteúdos e execução de atividades ministradas por professor formador, sem se confundir com docência | Semestre  | 4  | 20 |  |
| j) Atividade em programas, projetos, processos ou sistemas de educação e administração, que não incluem tutoria, envolvendo Ambientes Virtuais de Aprendizagem, sistemas de controle acadêmico e/ou sistemas de controle financeiro  | Semestre  | 4  | 20 |  |
| **Limite de Pontuação**  | **115** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

ASSINATURA DO CANDIDATO

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

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

**ANEXO 2 — FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade (nº e órgão expedidor): |  |
| E-mail: |  |
| Telefone/celular |  |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIA DO RECURSO** |
| ( ) Homologação de inscrição ( ) Análise documental ( ) Critério de desempate ( ) Outros motivos: especificar — \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ARGUMENTAÇÕES QUE EMBASAM O RECURSO** |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

ASSINATURA DO CANDIDATO

**ANEXO 3 — ATRIBUIÇÕES DA(S) FUNÇÃO(ÕES)**

**1) PROFESSOR MEDIADOR/ORIENTADOR (TUTOR)**

a) Participar, se oferecida, de capacitação específica para o desempenho de sua função.

b) Elaborar o seu Plano de Tutoria, conforme o modelo de Plano de Ensino disponível no Projeto  Pedagógico do Curso.

c) Exercer as atividades típicas de tutoria, com atendimento a até 200 alunos.

d) Acompanhar e orientar os alunos na execução de atividades pelo Ambiente Virtual de  Aprendizagem — AVA.

e) Mediar a comunicação de conteúdos entre o professor e o cursista.

f) Colaborar com o professor formador nas discussões teóricas desenvolvidas na plataforma de  aprendizagem.

g) Assistir os alunos nas atividades do curso, com esclarecimentos de dúvidas e orientação de  atividades.

h) Apoiar o professor da disciplina nas atividades do curso.

i) Elaborar os relatórios de regularidade dos alunos.

j) Elaborar os relatórios de desempenho dos alunos nas atividades desenvolvidas.

k) Participar de reuniões pedagógicas, quando convidado.

l) Participar dos eventos presenciais nos polos, quando necessário.

m) Estabelecer e promover contato permanente com os alunos de forma coletiva e individualizada, a distância;

n) Inserir os alunos no Ambiente Virtual de Aprendizagem;

o) Auxiliar os alunos no acesso ao Ambiente Virtual de Aprendizagem;

p) Desenvolver outras atividades conforme definição da Coordenação do Curso ou do Departamento de Extensão do Campus.

**ANEXO 4 — TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**

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

Assumo o compromisso pelas obrigações como profissional colaborador na função acima especificada, em que fui classificado, conforme o estabelecido no Edital de Seleção de Colaboradores para os Cursos de Formação Continuada EaD, a serem ofertados no segundo semestre de 2021 pelo Campus. Estou ciente de que a minha inobservância aos requisitos dispostos no mesmo Edital, quanto às competências que me cabem e requisitos de formação mínima, poderá implicar no meu desligamento das funções assumidas e na minha obrigação de restituir integralmente os recursos porventura recebidos de forma irregular, conforme determinação legal e proporcionalmente ao descumprimento de minhas competências.

Declaro, conforme o edital de seleção e as legislações e normativas aplicáveis, que preencho plenamente os requisitos da função para a qual me inscrevi e fui selecionado, incluindo-se que:

a) 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;

b) tenho disponibilidade de tempo e meios próprios complementares, como equipamentos de informática e serviço de internet banda larga (notadamente por se tratar de atividade a distância) para o exercício da função;

c) 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.

Estou plenamente de acordo com todos os termos do Edital.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

ASSINATURA DO CANDIDATO