

## ANEXO I - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

### 1. Identificação do Candidato

Nome:			
Sexo  <input type="checkbox"/> Masculino  <input type="checkbox"/> Feminino	Data de Nascimento	Estado Civil:	Servidor (a) público (a) <input type="checkbox"/> Sim  <input type="checkbox"/> Não
CPF	RG	Órgão Emissor:	UF
Endereço		Bairro	CEP
Cidade	UF	E-mail	
Telefone Fixo	Telefone Celular		

### 2. Vaga a que se candidata:

**Língua Inglesa**

Local:	Data:	Assinatura do Candidato
--------	-------	-------------------------

**ANEXO II - REQUISITOS DE DOCÊNCIA CONFORME O QUADRO DE VAGAS**

Identificação da vaga	Curso: Inglês			
	Componentes Curriculares a serem ministrados pelo colaborador externo	Carga Horária	N. de Vagas	Requisitos Mínimos de Formação e Acesso
Colaborador externo	Gramática Básica da Língua Inglesa	30	1	Graduado em Letras Inglês; graduações que fiquem evidentes necessidade de prática em Língua Inglesa, desde que comprove formação de nível fluente de conversação no idioma que irá lecionar.
	Compreensão Auditiva e Desenvolvimento de Habilidade Oral em Língua Inglesa	30		

### ANEXO III QUADRO DE PONTUAÇÃO

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

<b>e Experiência profissional</b>	<b>Descrição da Formação e Experiências (comprovadas por meio de certificados, declarações, atestados, registros profissionais ou cópias de publicações, conforme cada caso)</b>	<b>Unidade</b>	<b>Pontuação por Unidade</b>	<b>Limite máximo de Unidades de pontuação</b>	<b>Pontuação Indicada pelo candidato</b>
Formação Acadêmica Vertical	a) Graduação na área do curso	Curso	10	1	
	b) Especialização	Curso	10	1	
	c) Mestrado	Curso	10	1	
Experiência Profissional	d) Docência em qualquer área	Semestre	5	2	
	e) Docência na área para a qual se inscrever(Exceto para duplicidade com item d)	Semestre	5	2	
<b>Limite de Pontuação</b> <b>50</b>					

Local	Data	Assinatura do Candidato
-------	------	-------------------------

## SEQUÊNCIA DE DOCUMENTAÇÕES COMPROBATÓRIAS DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL E FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

Inserir abaixo:

- Cópia do documento de identificação oficial, com foto (RG, CNH ou equivalentes);
- Cópia dos documentos comprobatórios de sua formação e experiência, conforme a ordem disposta no quadro referencial acima).

### ANEXO IV - FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome:	
Documento de identidade:	
E-mail:	
Telefone/celular:	

REFERÊNCIA DO RECURSO	
<input type="checkbox"/>	Homologação de inscrição
<input type="checkbox"/>	Análise documental
<input type="checkbox"/>	Critério de desempate
<input type="checkbox"/>	Outros motivos: especificar

### ARGUMENTAÇÕES QUE EMBASAM O RECURSO

--

Local	Data	Assinatura do Candidato
-------	------	-------------------------

### ANEXO V-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 Externos para o **Curso FIC**\_\_\_\_\_. 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 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 fui selecionado, incluindo-se que:

- 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;
- tenho disponibilidade de tempo e meios próprios complementares (notadamente por se tratar de atividade a distância) para o exercício da função;
- 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.

Local	Data	Assinatura do Candidato
-------	------	-------------------------

Inserir abaixo:

1. Cópia simples de comprovante de endereço atualizado;
2. Comprovante de dados bancários (Banco/Agência/Conta Corrente), na forma de cópia de extrato ou cartão e desde que não seja de conta poupança nem conta conjunta;
3. Cópia simples do PIS/PASEP.