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****( ) Classificação** **( ) Critério de desempate****( ) Outros motivos: Especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |
| **ARGUMENTOS QUE EMBASAM O RECURSO** |

 |

 , de de 2024.



Assinatura do candidato

**ANEXO II - QUADRO DE PONTUAÇÃO CARGO PROFESSOR FORMADOR**

**(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)** | **PONTUAÇÃO** | **LIMITE DE PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO INDICADA PELO CANDIDATO** |
| **Formação Acadêmica Vertical** | a) Graduação em qualquer área | 5 pontos por Curso | 5 |  |
| b) Graduação na área para a qual se inscrever | 8 pontos por Curso | 8 |  |
| c) Especialização Lato Sensu na área para a qual se inscrever | 9 pontos por Curso | 9 |  |
| d) Mestrado na área para a qual se inscrever | 12 pontos por Curso | 12 |  |
| Doutorado | 15 pontos por Curso | 15 |  |
| **Experiência Profissional** | e) Docência em qualquer área em programas de cursos de Formação Inicial e Continuada | 5 pontos por semestre | 10 |  |
| f) Docência na área para a qual se inscrever | 4 pontos por Semestre | 20 |  |
| g) Comprovação de experiência profissional na área para qual se inscreveu (não relacionado à docência) | 4 pontos por semestre | 12 |  |
| i) Atualização profissional de no mínimo 10h | 3 pontos por Declaração ou certificado | 09 |  |
| **Limite de Pontuação** | **100** |  |

| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| --- |
| **NOME** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDADE** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELEFONE/CELULAR** |  |
|  |  |  |  |  |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DA FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS (COMPROVADAS POR MEIO DE CERTIFICADOS, DECLARAÇÕES, ATESTADOS, REGISTROS PROFISSIONAIS OU CÓPIAS DE PUBLICAÇÕES, CONFORME CADA CASO)** | **PONTUAÇÃO** | **LIMITE DE PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO INDICADA PELO CANDIDATO** |
| **1** | Experiência profissional (não relacionada à docência), compatível com a função requerida. | 2 pontos por semestre | 20 |  |
| **2** | Experiência profissional em programas PRONATEC/e-TEC e/ou no encargo pleiteado requerida. | 2 pontos por semestre | 20 |  |
| **3** | Experiência na área do cargo, atuação como profissional no setor. | 0,5 pontos por semestre | 20 |  |
| **4** | Participação em curso de capacitação com no mínimo de 20h . | 1 ponto por curso | 5 |  |
| **5** | Especialização na área | 2,5 por curso | 5 |  |
| **6** | Mestrado | 10 pontos | 10 |  |
| **7** | Doutorado | 20 pontos | 20 |  |
| **Limite de Pontuação** | **100** |  |

**ANEXO III — QUADRO DE PONTUAÇÃO CARGOS FUNÇÃO ADMINISTRATIVA**

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

**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 para o Programa Mulheres Mil. Estou ciente de que a minha inobservância aos requisitos  dispostos no mesmo Edital, quanto às competências que me cabem, 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 fui selecionado, incluindo-se que:

Não acumularei simultaneamente a prestação de serviço desta função com bolsas de pesquisa, extensão ou formação, de programas iguais ou similares da Capes ou FNDE, sob pena de devolução do que receber em duplicidade;

Tenho disponibilidade de tempo e meios próprios complementares 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 efetiva execução de suas funções.

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.

 , de de 2024.

**ASSINATURA DO CANDIDATO**