# ANEXO I

**EDITAL Nº 11, de 24 DE MARÇO DE 2017**

**CURRICULUM - PROFESSOR SUBSTITUTO**

1. **– DADOS PESSOAIS:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 – NOME (sem abreviações): | | | | | | |
| 02 – ENDEREÇO: | | | | | | |
| 03 – CELULAR: | | 04- TEL. FIXO: | | 05- E-MAIL: | | |
| 06 – DATA DE NASCIMENTO: | | | 07- ESTADO CIVIL: | | | |
| 08 – SEXO: | | | | | | |
| 09 – NATURALIDADE: | | | | | | 10 – UF: |
| 11 – NOME DO PAI: | | | | | | |
| 12 – NOME DA MÃE: | | | | | | |
| 13- IDENTIDADE: | 14- ORGÃO EXPEDIDOR: | | | | 15- CPF: | |

|  |
| --- |
| **CARGO: Professor Substituto** |
| **ÁREA:** |
| ***CAMPUS*: Vilhena** |

1. **– FORMAÇÃO ACADÊMICA:**
   1. **– TÍTULO DE FORMAÇÃO ACADÊMICA** (curso superior em nível de graduação, reconhecido pelo MEC):

# – TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

DOUTORADO:

INSTITUIÇÃO:

MESTRADO:

INSTITUIÇÃO:

ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO:

# – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 05 anos, o tempo de docência.

# – CURSOS EXTRACURRICULARES:

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 05 Cursos Extra Curriculares com carga horária igual ou superior às 20h.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Curso** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ATENÇÃO**: ANEXAR, **OBRIGATORIAMENTE**, OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE TODOS OS ELEMENTOS DECLARADOS.

Vilhena/RO. de de 2017.

Assinatura

# ANEXO II

**EDITAL Nº 11, de 24 DE MARÇO DE 2017**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA IFRO**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**N° da Inscrição ( Preenchido pelo IFRO)**

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO PROFESSOR SUBSTITUTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do candidato:** | | | | |
| **Nome da mãe:** | | | | |
| **Sexo:** | | **Data de Nascimento:** | | |
| **Registro Geral (RG):** | | | | |
| **Nº** | **Órgão expedidor:** | | | **Data de expedição:** |
| **CPF:** | | | **Telefone ( )** | |
| **E-mail:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | |
| **Cargo pretendido:** Professor Substituto | | | | |
| **Área:** ( ) História ( ) Informática ( ) Matemática | | | | |
| **Carga Horária de Trabalho Semanal:** 40 horas | | | | |
| **Vilhena/RO. de de 2017.**  **Assinatura do Candidato** | | | | |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 11, de 24 DE MARÇO DE 2017**  **FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA CANDIDATO**  **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  **N° da Inscrição ( Preenchido pelo IFRO)**  **Nome do candidato: CPF: . . -**  **Professor Substituto - Área:**  **Vilhena/RO. de de 2017.**  **Servidor Responsável pela Inscrição Mat. Siape:** | | | | |

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA**

**A COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| **Candidato:** |  | | |
| **Cargo Pretendido:** |  | | |
| **e-mail:** |  | **Fone:** |  |

Tipo da Deficiência: ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Múltipla

Solicito participar da reserva de vagas destinadas a candidatos portadores de deficiência, conforme previsto no item 6 do Edital nº 47, de 28 de dezembro de 2016, e Decreto Federal nº 3.298/99.

Vilhena/RO. de de 2017.

Assinatura do candidato

**ANEXO IV**

**AUTODECLARAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do candidato: | |
| Registro Geral (RG): Órgão expedidor: CPF: | |
| E-mail: | Telefone: ( ) |
| Cargo pretendido: Nº de Inscrição no concurso: | |

|  |
| --- |
| De acordo com a classificação do IBGE, qual a sua cor?  ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta |
| **Você se declara Negro? ( )SIM ( ) NÃO** |

Declaro ser negro(a), de acordo com a classificação oficial do IBGE, isto é, ser de cor preta ou parda. Declaro que desejo me inscrever no Processo Seletivo Simplificado do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA, *Campus* Vilhena para concorrer às vagas destinadas ao sistema de cotas para negros.

Declaro ainda estar ciente que informações prestadas e que não correspondam à verdade dos fatos implicarão no cancelamento da inscrição, em caso de aprovação, e instauração do correspondente processo, conforme o artigo 299 do Código Penal. Declaro, por fim, conhecer e aceitar todas as regras estabelecidas no **Edital nº 047 de 28/12/2016**. Por fim, declaro concordar com a divulgação de minha condição de optante pelo sistema de cotas para negros.

Vilhena/RO. de de 2017.

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

Assinatura do candidato

**ANEXO V**

**REQUERIMENTO PARA RECURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO | | | |
| **Candidato:** |  | | |
| **Cargo Pretendido:** |  | | |
| **Fone:** |  | E-mail: |  |

**A COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **O PRESENTE RECURSO REFERE-SE A** | |
| ( ) Homologação de Inscrição | ( ) Outros (Especificar): |
| ( ) Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| **JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO** | |
|  | |

Vilhena/RO. de de 2017.

Assinatura do candidato

# ANEXO VI

**CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

**EDITAL Nº 011, de 24 DE MARÇO DE 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento:** | Publicação do Edital no Diário Oficial da União e Divulgação |
| **Data:** | **27/03/2017** |
| **Local:** | Diário Oficial da União, [www.ifro.edu.br](http://www.ifro.edu.br/) e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Período de Inscrição |
| **Data:** | **28/03/2017 a 31/03/2017** |
| **Local:** | Coordenação de Gestão de Pessoas do *Campus* Vilhena - BR 174, Km 3, nº 4334 – Zona Urbana, CEP: 76980-000 - Vilhena-RO |
| **Evento:** | Homologação das inscrições |
| **Data:** | **03/04/2017** |
| **Local:** | [www.ifro.edu.br](http://www.ifro.edu.br/) e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Recurso contra a homologação das inscrições |
| **Data:** | **04/04/2017** |
| **Local:** | e-mail: [processoseletivo.vha@ifro.edu.br](mailto:processoseletivo.vha@ifro.edu.br). |
| **Evento:** | Resposta dos recursos contra homologação das inscrições e divulgação da relação dos candidatos deferidos e indeferidos |
| **Data:** | **05/04/2017** |
| **Local:** | Envio eletrônico ao candidato e Coordenação de Gestão de Pessoas do *Campus*  Vilhena - BR 174, Km 3, nº 4334 – Zona Urbana, CEP: 76980-000 - Vilhena-RO |
| **Evento:** | Divulgação do cronograma para a realização da Prova de Desempenho Didático |
| **Data:** | **05/04/2017** |
| **Local:** | [www.ifro.edu.br](http://www.ifro.edu.br/)  e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Data de realização da Prova de Desempenho Didático |
| **Data:** | **07/04/2017** |
| **Local:** | *Campus* Vilhena- BR 174, Km 3, nº 4334 – Zona Urbana, CEP: 76980-000 – Vilhena - RO |
| **Evento:** | Resultado da Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| **Data:** | **11/04/2017** |
| **Local:** | [www.ifro.edu.br](http://www.ifro.edu.br/) e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Recurso contra o Resultado da Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| **Data:** | **12/04/2017** |
| **Local:** | e-mail: [processoseletivo.vha@ifro.edu.br](mailto:processoseletivo.vha@ifro.edu.br) |
| **Evento:** | Resposta dos recursos contra a Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| **Data:** | **13/04/2017** |
| **Local:** | Envio eletrônico ao candidato e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Divulgação da homologação do resultado final |
| **Data:** | **17/04/2017** |
| **Local:** | [www.ifro.edu.br,](http://www.ifro.edu.br/) mural da CGP do Campus Vilhenae Diário Oficial da União |

**ANEXO I**

**EDITAL Nº 11, de 24 DE MARÇO DE 2017**

**CURRICULUM - PROFESSOR SUBSTITUTO**

1. **– DADOS PESSOAIS:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 – NOME (sem abreviações): | | | | | | |
| 02 – ENDEREÇO: | | | | | | |
| 03 – CELULAR: | | 04- TEL. FIXO: | | 05- E-MAIL: | | |
| 06 – DATA DE NASCIMENTO: | | | 07- ESTADO CIVIL: | | | |
| 08 – SEXO: | | | | | | |
| 09 – NATURALIDADE: | | | | | | 10 – UF: |
| 11 – NOME DO PAI: | | | | | | |
| 12 – NOME DA MÃE: | | | | | | |
| 13- IDENTIDADE: | 14- ORGÃO EXPEDIDOR: | | | | 15- CPF: | |

|  |
| --- |
| **CARGO: Professor Substituto** |
| **ÁREA:** |
| ***CAMPUS*: Vilhena** |

1. **– FORMAÇÃO ACADÊMICA:**
   1. **– TÍTULO DE FORMAÇÃO ACADÊMICA** (curso superior em nível de graduação, reconhecido pelo MEC):
   2. **– TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO**

DOUTORADO:

INSTITUIÇÃO:

MESTRADO:

INSTITUIÇÃO:

ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO:

1. **– EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:**

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 05 anos, o tempo de docência.

1. **– CURSOS EXTRACURRICULARES:**

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 05 Cursos Extra Curriculares com carga horária igual ou superior às 20h.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Curso** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ATENÇÃO**: ANEXAR, **OBRIGATORIAMENTE**, OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE TODOS OS ELEMENTOS DECLARADOS.

Vilhena/RO. de de 2017.

Assinatura

**ANEXO II**

**EDITAL Nº 11, de 24 DE MARÇO DE 2017**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA IFRO**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**N° da Inscrição ( Preenchido pelo IFRO)**

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO PROFESSOR SUBSTITUTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do candidato:** | | | | |
| **Nome da mãe:** | | | | |
| **Sexo:** | | **Data de Nascimento:** | | |
| **Registro Geral (RG):** | | | | |
| **Nº** | **Órgão expedidor:** | | | **Data de expedição:** |
| **CPF:** | | | **Telefone ( )** | |
| **E-mail:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | |
| **Cargo pretendido:** Professor Substituto | | | | |
| **Área:** ( ) História ( ) Informática ( ) Matemática | | | | |
| **Carga Horária de Trabalho Semanal:** 40 horas | | | | |
| **Vilhena/RO. de de 2017.**  **Assinatura do Candidato** | | | | |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 11, de 24 DE MARÇO DE 2017**  **FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA CANDIDATO**  **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  **N° da Inscrição ( Preenchido pelo IFRO)**  **Nome do candidato: CPF: . . -**  **Professor Substituto - Área:**  **Vilhena/RO. de de 2017.**  **Servidor Responsável pela Inscrição Mat. Siape:** | | | | |

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA**

**A COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| **Candidato:** |  | | |
| **Cargo Pretendido:** |  | | |
| **e-mail:** |  | **Fone:** |  |

Tipo da Deficiência: ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Múltipla

Solicito participar da reserva de vagas destinadas a candidatos portadores de deficiência, conforme previsto no item 6 do Edital nº 47, de 28 de dezembro de 2016, e Decreto Federal nº 3.298/99.

Vilhena/RO. de de 2017.

Assinatura do candidato

**ANEXO IV**

**AUTODECLARAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do candidato: | |
| Registro Geral (RG): Órgão expedidor: CPF: | |
| E-mail: | Telefone: ( ) |
| Cargo pretendido: Nº de Inscrição no concurso: | |

|  |
| --- |
| De acordo com a classificação do IBGE, qual a sua cor?  ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta |
| **Você se declara Negro? ( )SIM ( ) NÃO** |

Declaro ser negro(a), de acordo com a classificação oficial do IBGE, isto é, ser de cor preta ou parda. Declaro que desejo me inscrever no Processo Seletivo Simplificado do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA, *Campus* Vilhena para concorrer às vagas destinadas ao sistema de cotas para negros.

Declaro ainda estar ciente que informações prestadas e que não correspondam à verdade dos fatos implicarão no cancelamento da inscrição, em caso de aprovação, e instauração do correspondente processo, conforme o artigo 299 do Código Penal. Declaro, por fim, conhecer e aceitar todas as regras estabelecidas no **Edital nº 047 de 28/12/2016**. Por fim, declaro concordar com a divulgação de minha condição de optante pelo sistema de cotas para negros.

Vilhena/RO. de de 2017.

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

Assinatura do candidato

**ANEXO V**

**REQUERIMENTO PARA RECURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO | | | |
| **Candidato:** |  | | |
| **Cargo Pretendido:** |  | | |
| **Fone:** |  | E-mail: |  |

**A COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **O PRESENTE RECURSO REFERE-SE A** | |
| ( ) Homologação de Inscrição | ( ) Outros (Especificar): |
| ( ) Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| **JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO** | |
|  | |

Vilhena/RO. de de 2017.

Assinatura do candidato

**ANEXO VI**

**CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

**EDITAL Nº 011, de 24 DE MARÇO DE 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento:** | Publicação do Edital no Diário Oficial da União e Divulgação |
| **Data:** | **27/03/2017** |
| **Local:** | Diário Oficial da União, [www.ifro.edu.br](http://www.ifro.edu.br/) e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Período de Inscrição |
| **Data:** | **28/03/2017 a 31/03/2017** |
| **Local:** | Coordenação de Gestão de Pessoas do *Campus* Vilhena - BR 174, Km 3, nº 4334 – Zona Urbana, CEP: 76980-000 - Vilhena-RO |
| **Evento:** | Homologação das inscrições |
| **Data:** | **03/04/2017** |
| **Local:** | [www.ifro.edu.br](http://www.ifro.edu.br/) e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Recurso contra a homologação das inscrições |
| **Data:** | **04/04/2017** |
| **Local:** | e-mail: [processoseletivo.vha@ifro.edu.br](mailto:processoseletivo.vha@ifro.edu.br). |
| **Evento:** | Resposta dos recursos contra homologação das inscrições e divulgação da relação dos candidatos deferidos e indeferidos |
| **Data:** | **05/04/2017** |
| **Local:** | Envio eletrônico ao candidato e Coordenação de Gestão de Pessoas do *Campus*  Vilhena - BR 174, Km 3, nº 4334 – Zona Urbana, CEP: 76980-000 - Vilhena-RO |
| **Evento:** | Divulgação do cronograma para a realização da Prova de Desempenho Didático |
| **Data:** | **05/04/2017** |
| **Local:** | [www.ifro.edu.br](http://www.ifro.edu.br/)  e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Data de realização da Prova de Desempenho Didático |
| **Data:** | **07/04/2017** |
| **Local:** | *Campus* Vilhena- BR 174, Km 3, nº 4334 – Zona Urbana, CEP: 76980-000 – Vilhena - RO |
| **Evento:** | Resultado da Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| **Data:** | **11/04/2017** |
| **Local:** | [www.ifro.edu.br](http://www.ifro.edu.br/) e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Recurso contra o Resultado da Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| **Data:** | **12/04/2017** |
| **Local:** | e-mail: [processoseletivo.vha@ifro.edu.br](mailto:processoseletivo.vha@ifro.edu.br) |
| **Evento:** | Resposta dos recursos contra a Prova de Desempenho Didático e Prova de Títulos |
| **Data:** | **13/04/2017** |
| **Local:** | Envio eletrônico ao candidato e mural da CGP do Campus Vilhena |
| **Evento:** | Divulgação da homologação do resultado final |
| **Data:** | **17/04/2017** |
| **Local:** | [www.ifro.edu.br,](http://www.ifro.edu.br/) mural da CGP do Campus Vilhenae Diário Oficial da União |