**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 31/2018**

**ANEXO I**

**CURRICULUM - PROFESSOR SUBSTITUTO/2018**

1. **– DADOS PESSOAIS:**

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

|  |
| --- |
| **CARGO: Professor Substituto** |
| **ÁREA:** |
| **CAMPUS: Colorado do Oeste** |

**II**​**– 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:

|  |
| --- |
|  |

III– EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

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

|  |
| --- |
|  |

IV– CURSOS EXTRACURRICULARES:

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

Assinatura

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 31/2018**

ANEXO II

**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:**    (  ) **Língua Inglesa** | | | | |
| **Carga Horária de Trabalho Semanal:** (  ) 40 horas | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/RO.  \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_.  **Assinatura do Candidato** | | | | |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 31/2018**  **FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA CANDIDATO**  **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  **Nº da Inscrição  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Preenchido pelo IFRO)  **Nome do candidato:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CPF:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_**  **Professor Substituto  - Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/RO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_.**  **Servidor Responsável pela Inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Mat. Siape: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 31/2018**

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE RESERVA DE VAGAS PARA CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA À 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 com deficiência, conforme previsto no item 6 do Edital nº 22, de maio de 2018, e Decreto Federal nº 3.298/99.

           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

Assinatura do candidato

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 31/2018**

**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 Colorado do Oeste 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 XX, de 20 de junho de 2018**. Por fim, declaro concordar com a divulgação de minha condição de optante pelo sistema de cotas para negros.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

Assinatura do candidato

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 31/2018**

ANEXO V

**REQUERIMENTO PARA RECURSO**

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

**À 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** | |
|  | |

                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_.

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

Assinatura do candidato