**ANEXO I**

 **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO-**

**EDITAL Nº \_\_\_ , DE \_\_\_ DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 - FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA IFRO**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

 **N° da Inscrição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Campo de preenchimento do 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: ( ) Medicina Veterinária****Anexar cópia do certificado**  |  |
| **Carga Horária de Trabalho Semanal: 40 horas**  |
| ***Jaru* /RO. \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Assinatura do Candidato** |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_ de 2021.****FICHA DE INSCRIÇÃO – VIA CANDIDATO - COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO****N° da Inscrição \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Preenchido pelo IFRO)** **Nome do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Professor Substituto - Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **JARU /RO \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.** Servidor Responsável pela Inscrição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Mat. SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

**ANEXO II**

# 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: ( ) Medicina Veterinária** |  |  |  |  |
| ***CAMPUS*: Jaru** |  |  |  |  |

1. **– FORMAÇÃO ACADÊMICA:**
2. **– 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 06 anos, o tempo de docência.**

|  |
| --- |
|  |

1. **– CURSOS EXTRACURRICULARES:**

**INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 05**

**Cursos Extracurriculares com carga horária igual ou superior às 20h.**

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

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

 **Jaru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura**

**ANEXO III**

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

# DEFICIÊNCIA A COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO D** | **O 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 XX, de XX de XXXXX de 20XX, e Decreto Federal nº 3.298/99.**

**Jaru/RO \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do candidato**

#  ANEXO IV

# AUTODECLARAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do candidato:**  |  |
| **Registro Geral (RG): Órg** | **ão 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* Jaru,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 \_\_\_, DE \_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 20\_\_. Por fim, declaro concordar com a divulgação de minha condição de optante pelo sistema de cotas para negros.

**JARU/RO,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do candidato**

# ANEXO V REQUERIMENTO PARA RECURSO

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

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

 **Jaru, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do candidato**