**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DO(A) BOLSISTA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que tenho conhecimento que o Curso de Pós-graduação *Lato Sensu* – Especialização em Trabalho Associado e Educação para além do capital na América Latina será ofertado conforme Pedagogia da Alternância, assumo que tenho disponibilidade para o desempenho das atividades como BOLSISTA no Curso, conforme períodos previstos para os encontros (Julho/2024, Janeiro/2025, Julho/2025 e Janeiro/2026), os quais podem ser alterados em função de necessidade do Projeto e que me comprometo no cumprimento das atribuições a mim designadas e respectiva carga horária da atividade, conforme disposto no Edital \_\_\_\_\_/2024, bem como no Termo de Execução Descentralizado - TED nº 63/2023/GABT-1/GABT/GAB/P/SEDE/INCRAA-INCRA .

**Disponibilidade para o Curso de Pós-graduação Lato Sensu – Especialização em Trabalho Associado e Educação para além do capital na América Latina**

Previsão de encontro para 24 e 25 de agosto de 2024 (sujeito a alterações)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TURNO** | **SEGUNDA** | **TERÇA** | **QUARTA** | **QUINTA** | **SEXTA** | **SÁBADO** |
| MANHÃ |  |  |  |  |  |  |
| TARDE |  |  |  |  |  |  |
| NOITE |  |  |  |  |  |  |

\*assinalar os horários para os quais possui disponibilidade

Obs. A disponibilidade para os demais encontros será oportunizada no decorrer do projeto e a manutenção do bolsista no projeto fica condicionado à sua disponibilidade, além de outros critérios mencionados no edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do(a) Candidato(a) | Assinatura da Chefia Direta ou Setor de Gestão de Pessoas | Assinatura do(a) Diretor(a) |

**ANEXO II - DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE ATRIBUIÇÕES VINCULADAS AO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* – ESPECIALIZAÇÃO EM TRABALHO ASSOCIADO E EDUCAÇÃO PARA ALÉM DO CAPITAL NA AMÉRICA LATINA OFERTADO PELO IFSP - *CAMPUS* SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que tenho plena ciência de que a atuação como professor(a) e professor(a)-orientador(a) no curso de Pós-graduação *Lato Sensu* – Especialização em Trabalho Associado e Educação para além do capital na América Latina, NÃO GERA QUALQUER VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM O INSTITUTO FEDERAL DE SÃO PAULO, seja ele de natureza estatutária ou celetista, sendo de caráter temporário, na qualidade de bolsista e podendo ser interrompido o vínculo a qualquer tempo, consideradas as justificativas pertinentes abaixo:

a) Incompatibilidade de Disponibilidade para atender ao Projeto;

b) Resultado insatisfatório da avaliação de desempenho do bolsista.

c) Por solicitação voluntária do(a) bolsista;

d) Por descontinuidade temporária do Projeto em função de atraso nos repasses de orçamento/financeiro entre INCRA e IFSP.

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

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

Nome do(a) candidato(a) a Bolsista

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA ESCOLARIDADE E EXPERIÊNCIA EXIGIDAS**

**Preencher um por disciplina pretendida e anexar os documentos comprobatórios**

Nome:

RG: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_

**DISCIPLINA:**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENTREGUES E PLANILHA DE PONTUAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de ordem** | **Tipo de documento entregue** |  | | | |
| **Validação\*** | | **Pontuação** | **Anotações\*** |
| 1 | Doutorado (**30 pontos**) | Sim | Não |  |  |
| 2 | Mestrado (**15 pontos**) | Sim | Não |  |  |
| 3 | Curso de capacitação na área de atuação (**1 ponto** por certificado) | Sim | Não |  |  |
|  | **SUBTOTAL** | **Máx.** | **40,0** |  |  |
|  | **Experiência Profissional** | **Validação\*** | | **Pontuação** | **Anotações\*** |
| 4 | Experiência como docente na área da Educação do Campo, no Pronera e/ou na área da disciplina.(**1,0 ponto por disciplina ministrada**) | Sim | Não |  |  |
| 5 | Experiência em projetos na área da Educação do Campo, Pronera, cooperativismo, associativismo e Reforma Agrária. (**1,0 ponto por ano**) | Sim | Não |  |  |
| 6 | Experiência em Pedagogia da Alternância (**1,0 ponto por projeto**) |  |  |  |  |
|  | **SUBTOTAL** | **Máx.** | **30,0** |  | **Pontuação Final\*** |
|  | **PONTUAÇÃO MÁXIMA**  **(SOMATÓRIA DE TODOS OS ITENS)** | **Máx.** | **70,0** |  |  |

\* para uso do IFSP

**Orientações para o preenchimento do** **FORMULÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA ESCOLARIDADE E EXPERIÊNCIA EXIGIDAS:**

- Preencha os valores de pontuação de acordo com os comprovantes apresentados, atribuindo a pontuação cabível para cada caso;

- Organize os documentos de acordo com a sequência, numerando-os segundo o quadro acima;

- No caso de mais de um documento comprobatório para um item, numere-o de acordo com o número de sequência e faça a listagem com subníveis (exemplo: 7.1, 7.2, ...);

- São documentos válidos: diplomas, certificados, Carteira de Trabalho (CTPS) e declarações;

- Documentos fora da ordem e sem numeração não serão levados em consideração no momento da avaliação.