**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – DOCENTE**

Nome:

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

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função/Cargo: **DOCENTE – Curso FIC Pequenos Reparos Elétricos**

Disciplina(s):

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO DA DISCIPLINA** | **NOME DA DISCIPLINA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

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

Assinatura do(a) Requerente

**ANEXO II**

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

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade para o desempenho das atividades como BOLSISTA no curso FIC Pequenos Reparos Elétricos e que me comprometo no cumprimento das atribuições a mim designadas e respectiva carga horária da atividade, conforme disposto na Resolução CS/IFSP nº 160/2014.

**Disponibilidade para o curso FIC Pequenos Reparos Elétricos**

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

\*assinalar os horários para os quais possui disponibilidade

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

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

**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: \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_

**CURSO PRETENDIDO:**

**CÓDIGO: DISCIPLINA:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° de ordem** | **Tipo de documento entregue** |  |
| **Validação\*** | **Pontuação** | **Anotações\*** |
| 1 | Comprovante de Curso de capacitação na área de atuação (carga horária mínima de 10 horas) (**0,1 ponto** por curso) | Sim | Não |  |  |
|  | Comprovante de Curso de capacitação na área de atuação (carga horária mínima de 40 horas) (**0,2 ponto** por curso) | Sim | Não |  |  |
|  | Comprovante de Curso de capacitação na área de atuação (carga horária mínima de 80 horas) (**0,3 ponto** por curso) | Sim | Não |  |  |
|  | Comprovante de Curso de capacitação na área de atuação (carga horária mínima de 160 horas) (**0,5 ponto** por curso) | Sim | Não |  |  |
|  | Comprovante de Curso de capacitação na área de atuação (carga horária mínima de 360 horas) (**1,0 ponto** por curso) | Sim | Não |  |  |
| 2 | Especialização em área correlata à disciplina em que pretende atuar (**1,5 pontos**) | Sim | Não |  |  |
| 3 | Graduação em área correlata à disciplina em que pretende atuar (**2,0 pontos**) | Sim | Não |  |  |
| 4 | Mestrado em área correlata à disciplina em que pretende atuar ou em Educação (**2,5 pontos**) | Sim | Não |  |  |
| 5 | Doutorado em área correlata à disciplina em que pretende atuar ou em Educação (**3,0 pontos**) | Sim | Não |  |  |
|  | **SUBTOTAL** | **Máx.** | **10,0** |  |  |
|  | **Experiência Profissional** | **Validação\*** | **Pontuação** | **Anotações\*** |
| 6 | Experiência Profissional na Indústria, Comércio ou Serviço (após graduação conforme Formação Exigida para área de atuação), de acordo com a área do curso pretendido para atuação ou nas disciplinas do curso **(1,0 ponto por semestre**) | Sim | Não |  |  |
| 7 | Experiência Profissional como Professor (após graduação conforme Formação Exigida para área de atuação), por área nos cursos de extensão ou FIC, por disciplina no Técnico ou por disciplina no EJA/PROEJA **(2,0 pontos/sem.**) | Sim | Não |  |  |
|  | **SUBTOTAL** | **Máx.** | **20,0** |  | **Pontuação Final\*** |
|  | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** **(SOMATÓRIA DE TODOS OS ITENS)** | **Máx.** | **30,0** |  |  |

\* 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.