**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**FUNÇÃO PRETENDIDA:** □ EDUCADOR(A) INFANTIL

Nome:

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

Telefone: Celular:

E-mail:

Função/Cargo no IFSP:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

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 Programa Bolsa-Formação do IPÊ - Programa de Economia Solidária e que me comprometo no cumprimento das atribuições a mim designadas e respectiva carga horária da atividade, conforme disposto na [IN Nº 17/2024 - RET/IFSP, de 13 de março de 2024](https://drive.google.com/file/d/1QvbV1H7dElDTpiMKHGzhRtWWHScoDr7B/view?usp=sharing).

**Disponibilidade para o IPÊ - Programa de Economia Solidária**

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

\*assinalar os horários para os quais possui disponibilidade

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 e anexar os documentos comprobatórios**

Nome:

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

CPF: \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° de ordem** | **Tipo de documento entregue** |  |
| **Validação\*** | **Pontuação** | **Anotações\*** |
|  | **Experiência Profissional** | **Validação\*** | **Pontuação** | **Anotações\*** |
| 1 | Curso de capacitação na área de atuação (**0,5 ponto**) | Sim | Não |  |  |
| 2 | Curso Técnico e/ou Superior na área de atuação (2**,0 pontos**) | Sim | Não |  |  |
|  | **SUBTOTAL** | **Máx.** | **5,0** |  |  |
|  | **Experiência Profissional** | **Validação\*** | **Pontuação** | **Anotações\*** |
| 3 | Experiência na Educação Infantil (**1,0 ponto por ano**) | Sim | Não |  |  |
|  | **SUBTOTAL** | **Máx.** | **10,0** |  |  |
|  | **Ações comunitárias** | **Validação\*** | **Pontuação** | **Anotações\*** |
| 4 | **Ser membro da comunidade na qual serão executados os cursos** | Sim | Não |  |  |
|  | **SUBTOTAL** | **Máx.** | **10,0** |  | **Pontuação Final\*** |
|  | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** **(SOMATÓRIA DE TODOS OS ITENS)** | **Máx.** | **25,0** |  |  |

\* 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.