**EDITAL nº 252 DE 3 DE OUTUBRO DE 2022**

**SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA ATUAÇÃO COMO APOIO ADMINISTRATIVO EM CURSO DE EAD NO IFSULDEMINAS - CÂMPUS MACHADO**

**ANEXO III - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E FICHA DE PONTUAÇÃO DECLARADA**

| **Nome Completo** |  |
| --- | --- |

| **Código da Vaga** |  | **Função** |  | **U. A.** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **Logradouro** |  | **Nº** |  |
| --- | --- | --- | --- |

| **Bairro** |  | **Município** |  | **CEP** |  | **U.F.** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| **Telefone** |  | **email** |  |
| --- | --- | --- | --- |

| **Nascimento** |  | **RG** |  | **CPF** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

Preencha as informações abaixo conforme documentação comprobatória enviada, respeitando sempre o limite máximo de pontos permitidos em cada quesito, de acordo com o quadro de pontuação da vaga pretendida constante no Anexo IV deste edital. Na coluna 2, coloque o número de pontos que perfaz em cada um dos quesitos de avaliação. Na coluna 4, coloque em quais páginas da documentação entregue estão os comprovantes da pontuação declarada naquele quesito.

**Declaro cumprir os requisitos mínimos para a vaga pretendida, sendo que os comprovantes desses requisitos estão nas páginas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desta documentação.**

| **Coluna 1** | **Coluna 2** | **Coluna 3** | **Coluna 4** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pontuação Declarada na T1** |  | **Páginas** |  |
| **Pontuação Declarada na T2** |  | **Páginas** |  |
| **Pontuação Declarada na T3** |  | **Páginas** |  |
| **Pontuação Declarada na E1** |  | **Páginas** |  |
| **Pontuação Declarada na E2** |  | **Páginas** |  |
| **Pontuação Declarada na E3** |  | **Páginas** |  |

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade, preencho plenamente os requisitos descritos e aceito as condições estabelecidas no teor deste edital e seus Anexos, dos quais não poderei alegar desconhecimento.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Candidato