**EDITAL nº 245 DE 23 DE NOVEMBRO DE 2023**

**SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA ATUAÇÃO NO PROGRAMA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL (UAB) - IFSULDEMINAS NAS NOS CARGOS DE COORDENADORIA GERAL E COORDENADORIA ADJUNTA**

**ANEXO IV - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E DE PONTUAÇÃO DECLARADA**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código da Vaga** | RET-01 | **Unidade de Atuação** | IFSULDEMINAS - Reitoria |

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Indique no espaço ao lado qual Perfil você atende para concorrência na vaga (ver perfis aceitos no Anexo II, alínea “i” dos quadros de vaga):** |  |
| **Preencha no espaço ao lado em quais páginas da documentação enviada estão os comprovantes do Perfil para participação no edital:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome do título apresentado:***(Ex: “Licenciatura em …”; “Mestrado em…”)* | **Páginas em que estão os comprovantes:** | **Pontuação declarada:** |
| **T1** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Indique a quantidade de meses e o tipo experiência em cada quesito:***(Ex: 10 meses de Tutoria; 5 meses de docência, etc)* | **Páginas em que estão os comprovantes:** | **Pontuação declarada:** |
| **E1** |  |  |  |
| **E2** |  |  |  |
| **E3** |  |  |  |

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

Dúvidas sobre o preenchimento desta ficha podem ser esclarecidas no e-mail diretoria.ead@ifsuldeminas.edu.br e o preenchimento incorreto da mesma pode gerar desclassificação.