**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO** | |
| Nome do Candidato(a): | |
| Cargo  (se for docente do IFMG): | Campus/Unidade  (se for docente do IFMG): |
| Graduação: | |
| Telefone Fixo: | Celular: |
| E-mail institucional: | |
| *Link* do *Currículo Lattes*: | |
| **2 – FORMAÇÃO ACADÊMICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ITEM** | | **DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **PONTUAÇÃO REQUERIDA\*\*** | | **1** | Formação Acadêmica\* | 05 (cinco) pontos para especialista.  10 (dez) pontos para mestre.  15 (quinze) pontos para doutor. | 15 pontos | pontos | | **2** | Experiência Docente | 05 (cinco) pontos para cada triênio completo de docência no IFMG. (Máximo: 20 pontos)  03 (três) pontos para cada triênio completo de docência em outras instituições. (Máximo:15 pontos) | 35 pontos | pontos | | **3** | Coordenação de Projetos/Programas de Esporte e Lazer | 05 (cinco) pontos por ano de experiência | 20 pontos | pontos | | **TOTAL** | | | | **pontos** |   **\***Será considerado apenas o maior título.  \*\* Informações referentes aos itens pontuados deverão constar no *Currículo Lattes do candidato*. A pontuação oficial será definida pela Comissão de Seleção. | |
| **3 – QUADRO DE HORÁRIO** | |
| Informe a disponibilidade de horário para o exercício das atividades do Programa Institucional de Esporte e Lazer.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | | **HORARIO\*** |  |  |  |  |  |   **\*** O bolsista deverá comparecer à PROEX, no mínimo, três vezes por semana para cumprir as 20h semanais. A PROEX funciona de segunda à sexta, de 07h às 20h. | |
| **4 – DECLARAÇÃO E ASSINATURA** | |
| Declaro que os dados contidos neste formulário e no *Currículo Lattes* são verdadeiros e coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos e comprovação das informações fornecidas.  Local e data:      ,   /  /2022. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato(a) | |