**ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO/PONTUAÇÃO PRETENDIDA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Item** | **Pontos** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação Atribuída** |
| **1.Formação Acadêmica/Titulação** | Doutorado | 20 | **20** |  |
| Mestrado | 15 |  |
| Especialização | 10 |  |
| **2. Formação Pedagógica/Licenciatura** | Curso de Formação ou Capacitação em EJA ou EJA/EPT | 2  (pontos para cada 20h) | **20** |  |
| Cursos de Formação Pedagógica e/ou Licenciatura | 10  (pontos para cada curso comprovado) | **10** |  |
| **3.Experiência Profissional no Magistério** | Experiência profissional na EJA/EPT (Proeja) como docente | 2  (pontos por semestre) | **16** |  |
| Experiência profissional docente em qualquer nível, etapa e outra modalidade que não seja EJA/EPT | 1  (ponto por ano) | **10** |  |
| Atuação como professor em cursos de Extensão promovidos pelo IFAM | 1 (por curso ministrado) | **10** |  |
| **4. Participação em Projetos de Ensino, Pesquisa ou Extensão** | Coordenação de Projetos de Ensino,  Pesquisa, e Extensão no IFAM | 1  (ponto por Projeto) | **5** |  |
| Participação na condição de membro da equipe em Projetos de Ensino, Pesquisa, e Extensão | 1  (ponto por Projeto) | **5** |  |
| Avaliação de Projetos e Manuscritos de Ensino, Pesquisa, e Extensão | 1  (ponto por edital ou edição de revista) | **4** |  |
| **Total da pontuação** | | | **100** |  |

**ANEXO 2 – DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSAS E DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE  nº , ocupante do cargo de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no  (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei que:

Não acumulo bolsas cujo pagamento tenha por base a Lei Nº11.273/2006;

Estou ciente que o limite de carga horária semanal para recebimento de bolsas, de acordo com a Portaria nº 19 SETEC/MEC de 12/04/2023 e Resolução nº 015/CONSUP/IFAM, de 23 de março de 2023, é de 20 horas semanais e que, caso esteja recebendo bolsa de outro programa/projeto que permite o acúmulo de bolsas, a carga horária semanal permitida não pode ultrapassar as 20h semanais.

Estou ciente que minha atuação no programa/projeto não implicará redução das atividades normalmente desempenhadas pelo(a) servidor (a) na instituição de origem e as atividades relativas ao programa/projeto deverão ocorrer fora do seu horário de expediente.

(Local)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo e Assinatura do Servidor**

**ANEXO 3 – FORMULÁRIO DE RECURSO**

Impetração de Recurso contra o Resultado do Edital Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_/**2024- FAEPI**, Seleção Simplificada de Bolsistas para o encargo de **PROFESSOR(A) FORMADOR(A)** dos **CURSOS DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA OU QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL INTEGRADO AO ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS – EJA-EPT**, firmado entre o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS - IFAM, e a FUNDAÇÃO DE APOIO AO ENSINO, PESQUISA, EXTENSÃO E INTERIORIZAÇÃO DO IFAM – FAEPI em regime de colaboração,

Eu, , servidor(a) deste Instituto Federal de Educação ou ( Citar esfera de lotação) lotado/vinculado ao setor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE nº. , apresento recurso junto à Comissão deste Processo Seletivo, conforme a seguir:

|  |
| --- |
| A decisão objeto de contestação é: |

|  |
| --- |
| Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são: |

Para fundamentar essa contestação, encaminho, em anexo, os documentos abaixo listados:

|  |
| --- |
|  |

Local, , de de 2024.

Assinatura do proponente

**ANEXO 4 – CARTA DE ANUÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA**

DECLARO estar ciente e CONFIRMO que o (a) servidor(a) \_

SIAPE nº (só se for servidor da esfera federal), ocupante do cargo de lotado (a) no (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Campus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_possui disponibilidade para exercer atividades como BOLSISTA/PROFESSOR(A) FORMADOR(A) no âmbito dos **CURSOS DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA OU QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL INTEGRADO AO ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS – EJA-EPT**, e que as atividades a serem desempenhadas por este (a) servidor (a) são compatíveis com sua programação de trabalho regular na Instituição, apresentada acima, e não comprometem a qualidade e o bom andamento das atividades regulares exercidas no IFAM, conforme disposto na RESOLUÇÃO Nº 015/CONSUP/IFAM, DE 23 DE MARÇO DE 2023 que aprova o Regulamento para Concessão de Bolsas de Pesquisa, Ensino, Extensão, Desenvolvimento e Estímulo à Inovação, no âmbito do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas – IFAM.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

**Assinatura e carimbo do Responsável/Chefe Imediato**

**ANEXO 5 - TERMO DE COMPROMISSO PARA ATUAÇÃO COMO PROFESSOR FORMADOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO - Edital FAEPI Nº** **/202** | | | | |
| 1. Tipo do projeto ao qual está vinculado: **CURSOS DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA OU QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL INTEGRADO AO ENSINO FUNDAMENTAL NA MODALIDADE DE EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS – EJA-EPT** | | | | |
| 2. Cargo: **PROFESSOR FORMADOR** | | | | |
| 3. Nome Completo: | | | | |
| 4. Nacionalidade: | | | | |
| 5. Nº do CPF: | | | | |
| 6. N° doc. de identificação: | | | 7. Tipo doc. de identificação: | |
| 8. Data de Emissão doc. de identificação: /  / | | | 9. Órgão Expedidor do doc.: | |
| 10. Unid. Federativa de Nascimento: | | | 11. Data de Nascimento: / / | |
| 12. Município Local Nascimento: | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | |
| 13. Nome do Banco: | | | | |
| 14. Nº Agência: | | | | |
| 15. Nº Conta: | | | | |
| **ENDEREÇO PARA CONTATO** | | | | |
| 16. Endereço Residencial: | | | | |
| 17. Complemento do endereço: | | | | |
| 18. Número: | 19. Bairro: | | | 20. CEP: |
| 21. Unidade Federativa: | | 22. Município: | | |
| 23. Telef. de contato: ( ) - | | 24. Telef. Celular: ( ) - | | |
| 25. E-mail de contato: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AÇÃO** | |
| **Denominação:** Pró-Reitoria de Extensão | **Sigla:** PROEX |
| **Endereço**  Rua Ferreira Pena, 1109 – Centro – CEP 69025-010 – Manaus/AM | |
| **ATRIBUIÇÕES** | |
| **São atribuições do Professor Formador:**  I. Participar das formações que objetivam orientar e qualificar o desenvolvimento do curso, sendo essa atividade obrigatória para atuação no Programa;  II. Participar das reuniões do curso;  III. Acompanhar conjuntamente com as coordenações local e pedagógica o desempenho dos estudantes;  IV. Fazer o registro de frequência e das avaliações dos estudantes no SIGAA, colaborando para a permanência exitosa deles;  V. Informar à Coordenação local e pedagógica sobre quaisquer dificuldades no desempenho da função, entre elas técnicas e/ou pedagógicas;  VI. Realizar outras atividades necessárias para o bom andamento e qualificação do curso;  VII. Ministrar as horas-aula correspondentes à carga horária do Componente Curricular;  VIII. Utilizar o material didático segundo orientações da Coordenaçao Pedagógica do Programa, seguindo a ementa do Componente Curricular.  IX. Organizar aulas práticas sempre que o Componente Curricular exigir;  X.Escrever o Relato de Experiência (individual ou em dupla com outro formador do Programa) vivenciada no Programa para publicação na Edição Especial da Revista Nexus;  XI. Preencher o relatório final com as atividades realizadas no período e encaminhá-lo em formato PDF ao Coordenador local assinado digitalmente dentro do prazo solicitado. | |
| **Declaro,** estar ciente que não é permitido o acúmulo de bolsas, assim como, ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade do cargo, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições deste Termo de Compromisso. Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade.  Estou ciente, também, que a inobservância dos requisitos citados acima implicará(ão) no cancelamento da contratação. | |
| Assinatura do Candidato Data: / /202 | |