

ANEXO I – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Etapa	Data	Local
Inscrições	23 a 28/06/2021	Site do IFPI (www.ifpi.edu.br)
Homologação das Inscrições	01/07/2021	Site do IFPI (www.ifpi.edu.br)
Recursos das Homologações das Inscrições	01/07/2021	Site do IFPI (www.ifpi.edu.br)
Divulgação do resultado dos recursos	01/07/2021	Site do IFPI (www.ifpi.edu.br)
Resultado da Análise do Currículo	01/07/2021	Site do IFPI (www.ifpi.edu.br)
Recursos	02/07/2021 até as 18h00min	Site do IFPI (www.ifpi.edu.br)
Entrevistas	06 e 07/07/2021	Site do IFPI (www.ifpi.edu.br)
Publicação do Resultado Final	09/07/2021	Site do IFPI (www.ifpi.edu.br)
Início das Atividades do Bolsista	A critério da Reitoria	Reitoria do IFPI

ANEXO II – TABELA DE PONTUAÇÃO PARA AVALIAÇÃO DE CURRÍCULO

ITENS		PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Título de Especialização, Mestrado ou Doutorado	Especialização	4,00	20 pontos
	Mestrado	6,00	
	Doutorado	10,00	
Tempo de serviço como servidor efetivo do IFPI		2,0 (por ano)	20 pontos
Curso de Capacitação na área de Atuação (Últimos 3 anos)	Carga horária mínima de 20 h	2,0 (por curso concluído)	20 pontos
Experiência Profissional na área de concorrência	Atuação em atividades profissionais análogas à vaga concorrida	2,0 (por ano completo de atuação)	40 pontos
PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA			100 pontos

ANEXO III – TABELA DE PONTUAÇÃO DA ENTREVISTA

	Critério	Referencial Qualitativo	Pontuação Máxima
1	Cooperação	Capacidade de agir de forma cooperativa, trocando conhecimentos e realizando atividades compartilhadas, tendo em mente que, para atingir os objetivos da instituição, o trabalho cooperativo multiplica resultados.	20
2	Relacionamento	Capacidade para atrair e cultivar relacionamentos e parcerias através da empatia e cordialidade.	20
3	Flexibilidade	Capacidade de aceitar e adaptar-se com rapidez a novas situações, encarando as mudanças sem atitudes pré-concebidas e rígidas, contribuindo como agente de mudança. Disponibilidade de realizar atividades em feriados e finais de semana.	20
4	Trabalho em equipe	Capacidade para tomar decisões, iniciar ações e estimular a colaboração diante de situações imprevistas a partir de seu comprometimento com os resultados	20
5	Domínio de Processos	Capacidade de desenvolver processos, elaborar e fazer a gestão de recursos de acordo com a atividade a ser desenvolvida.	20
Pontuação Máxima Total			100

ANEXO IV

Informações Pessoais do Candidato (Preenchimento Obrigatório neste Modelo)

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

- 1.1. Nome:**
- 1.2. Filiação:**
Nome do Pai:
Nome da Mãe:
- 1.3. Data de Nascimento: dd/mm/aaaa**
- 1.4. Estado Civil:**
- 1.5. Endereço Residencial:**
- 1.6. Endereço para Correspondência:**
- 1.7. E-mail:**
- 1.8. Telefone para contato (DDD) – (nove dígitos):**
- 1.9. Telefone celular para contato (DDD) – (nove dígitos):**
- 1.10. N° CPF:**
- 1.11. N° RG:**
- 1.12. N° PIS ou PASEP:**
- 1.13. N° Carteira Profissional e Série:**
- 1.14. N° Título Eleitor:**
- 1.15. Banco Agência Conta Corrente:**
- 1.16. Emprego atual (local, endereço):**

ANEXO V

FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE TÍTULOS			
NOME:			
1º) Anexe as cópias dos títulos, numerados de acordo com o item que pretende pontuar, sem ultrapassar a pontuação máxima em cada item da tabela de pontuação;			
2º) Não serão avaliados os títulos apresentados fora do prazo, contendo rasuras, ilegíveis e que não contemplem os itens abaixo.			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DE TÍTULOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTUAÇÃO PRETENDIDA
01	Título de Especialização, Mestrado ou Doutorado	20 pontos	
02	Tempo de serviço como servidor efetivo do IFPI	20 pontos	
03	Curso de Capacitação na área da vaga concorrida (Últimos 3 anos)	20 pontos	
04	Experiência Profissional na área de concorrência	40 pontos	
TOTAL DE PONTOS PRETENDIDOS			

Teresina-PI, / /2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)

ANEXO VI – Declaração de Habilitação para Desempenho de Atividade Programa Agro IFNordeste

_____, servidor(a) efetivo(a) do Instituto Federal do Piauí, Matrícula Siape: _____, ocupante do cargo de, com carga horária regular semanal de ____h, declaro para os devidos fins que sou habilitado(a) a desempenhar a atividade de junto ao Programa Agro IFNordeste, conforme estabelecido no presente edital.

Teresina-PI, / /2021.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Declaro que o desenvolvimento de tais atividades pelo(a) servidor(a) não prejudicará a carga horária regular de sua atuação neste setor.

Ratificação da Chefia Imediata

**ANEXO VII - MODELO DE LAUDO MÉDICO A SER ENTREGUE POR
CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA**

Atesto, para os devidos fins de direito, que o(a) Sr.(a) _____
_____ apresenta a seguinte deficiência,
sob o Código Internacional de Doença (CID 10) _____, possuindo o seguinte
grau/nível de deficiência _____, apresentando
o seguinte nível de _____ autonomia

Atesto, ainda, que a deficiência do(a) candidato(a) acima evidenciada está de acordo com o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto nº 5.296/04, ou com o art. 1º da Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista).

Forneço, também, as seguintes informações complementares:

1 - Se deficiente físico, o(a) candidato(a) faz uso de órtese, prótese ou adaptações? () sim
() não

2 - Se deficiente auditivo, anexar exame de audiometria recente (até 180 dias);

3 - Se deficiente visual, anexar exame de acuidade em ambos os olhos (AO), com especificação da patologia e do campo visual;

4 - Se deficiente mental:

4.1) data de início: ___/___/_____

4.2) especificar, também, as áreas de limitação associadas e habilidades adaptativas:

5 - Se deficiente com deficiência múltipla:

5.1) especificar a associação de duas ou mais deficiências:

6. Nome do médico/Especialidade/CRM/Carimbo

OBS: O laudo precisa ter uma data de emissão não superior a 180 dias.

ANEXO VIII – AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo regido pelo Edital nº XX/XXXX para Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí.

Nome do Candidato:	
Nº. de Inscrição:	Vaga Pretendida:
CPF:	RG:
E-mail:	Telefone:

Declaro que sou negro (preto ou pardo), para o fim específico de atender ao Item 3.4 do Edital N.º XX/XXXX, bem como estou ciente de que se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Processo Seletivo, em qualquer fase, e de anulação de minha bolsa, caso tenha recebido, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Teresina-PI, / /2021.

Assinatura do(a) Servidor(a)