



I – DADOS PESSOAIS:

II- ÁREA NA QUAL DESEJA CONCORRER A VAGA:

III- FORMAÇÃO ACADÊMICA:

01 – Instituição formadora (curso superior em nível de graduação, reconhecido pelo MEC):

Semestre:

A)– EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, na área do cargo pretendido.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS BREVES

B)– CURSOS EXTRACURRICULARES OU EXPERIÊNCIA COMPROVADA

No mínimo, 6 (seis) meses, (no mínimo, o curso deve conter 20 horas) - 03 pontos cada curso ou cada trabalho anterior, **até o limite de 06 pontos. (TODOS NA ÁREA DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA).**

Nome do Curso	Carga Horária

C)– EVENTOS EXTRACURRICULARES REALIZADOS DURANTE A GRADUAÇÃO E COMPROVADOS:

(Participação em seminários, simpósios, minicursos, palestras, eventos) - 02 pontos para cada evento, **até o limite de 06 pontos. (TODOS NA ÁREA DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA).**

Nome do Curso	Carga Horária

D)– CURSOS EXTRACURRICULARES:

(Participação em seminários, simpósios, minicursos, palestras, eventos) - 02 pontos para cada evento, **até o limite de 06 pontos. (TODOS NA ÁREA DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA).**

Nome do Curso	Carga Horária

E)– PARTICIPAÇÃO EM MONITORIAS, PROJETOS DE INOVAÇÃO, PROJETOS DE ENSINO, PESQUISA E/OU EXTENSÃO:

(04 pontos cada projeto,até o limite de 08 pontos. (TODOS NA ÁREA DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA).

Nome do Curso	Carga Horária



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS BREVES

ATENÇÃO: ANEXAR, **OBRIGATORIAMENTE**, OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE TODOS OS ELEMENTOS DECLARADOS.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura