|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROFESSOR DE CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL – FIC**  **(Essa ficha só terá validade se impressa em frente e verso caso, após preenchimento, fique em 2 vias.)** | | | | |
| **PROCESSO SELETIVO DE BOLSISTA PRONATEC – SEEDF EDITAL Nº 15 DE 17 DE ABRIL DE 2018** | | | | |
| **MODALIDADE :** ( ) Módulo Específico Presencial ( ) Núcleo Comum Presencial | | | | |
| **INTERESSE EM ATUAR NO SISTEMA PRISIONAL** ( ) SIM ( )NÃO | | | | |
| **Nome:** | | | | |
| **E-mail:** | | | | |
| **Nacionalidade:** | **Naturalidade:** | **Estado Civil:** | | |
| **Data de Nascimento:** | **Telefone:** | **Celular/operadora:** | | |
| **CPF/MF:** | **RG/Org. Expedidor:** | | | |
| **Endereço:** | | | | |
| **Curso de Formação:** | | | | |
| **GRAU DE INSTRUÇÃO**  **1.( ) Ensino Superior 2. ( ) Especialização 3. ( ) Mestrado 4. ( ) Doutorado** | | | | |
| **COMPONENTE CURRICULAR A QUE CONCORRE:** | | | | |
| **REGIÃO A QUE CONCORRE (escolha apenas uma região):**  **( )1 ( )2 ( )3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( )7 ( )8 ( )9** | | | | |
| **TURNO ( você pode optar pelos três turnos) : ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno** | | | | |
| **AVALIAÇÃO CURRICULAR/FORMAÇÃO ACADÊMICA/EXPERIÊNCIA** | | | | |
| **1. FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | **Pontuação Máxima** | **Pontuação Atingida** |
| a. Ensino Médio Completo | | | 03 pontos |  |
| b.Formação Técnica, de nível médio na área pleiteada (**6pontos Máximo 1 certificado)** | | | 06 pontos |  |
| c.Formação Técnica, de nível médio em qualquer área ( 4 **pontos Máximo 1 certificado)** | | | 04 pontos |  |
| d.Graduação(Bacharelado/Licenciatura/Tecnólogo) em qualquer área (6 **pontos Máximo 1 certificado)** | | | 06 pontos |  |
| e. Cursos na área da Educação somando, no mínimo, 180 horas.  **(1,5 pontos a cada 180 horas. Máximo 360 horas)** | | | 03 pontos |  |
| f. Cursos na área pleiteada somando, no mínimo, 180 horas.  **(1,5 pontos a cada 180 horas Máximo 360 horas)** | | | 03 pontos |  |
| g. Especialização na área da Educação (mínimo 360 horas). (unitário). (**Máximo 2 certificados valendo 2 pontos cada)** | | | 04 pontos |  |
| h. Especialização na área pleiteada (mínimo 360 horas)  **(Máximo 2 certificados valendo 3 pontos cada).** | | | 06 pontos |  |
| i. PEL-(Programa Especial de Licenciatura)  **(No máximo 1 certificado valendo 4 pontos)** | | | 04 pontos |  |
| j. Mestrado **No máximo 1 certificado valendo 7 pontos.** | | | 07 pontos |  |
| k. Doutorado **No máximo 1 certificado valendo 9 pontos.** | | | 09 pontos |  |
| **SUBTOTAL** | | | **55 pontos** |  |
| **2. EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE EDUCAÇÃO/ ÁREA PLEITEADA.** | | | **Pontuação**  **Máxima** | **Pontuação Atingida** |
| a. Docência na Educação Profissional Técnica de nível médio **(3 pontos por semestre letivo, contagem máxima de cinco semestres. Desconsiderar fração).** | | | 15 pontos |  |
| b. Docência na Educação Básica(Ensino Fundamental e Médio) ou superior. **(3 pontos por semestre letivo, contagem máxima de cinco semestres. Desconsiderar fração).** | | | 15 pontos |  |
| c. Docência na Educação Profissional (cursos profissionalizantes de Formação Inicial e Continuada ou cursos de Aperfeiçoamento) **(3 pontos por semestre letivo, contagem máxima de cinco semestres. Desconsiderar fração).** | | | 15 pontos |  |
| **2.1 TOTAL DA EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE EDUCAÇÃO.** | | | **45 pontos** |  |
| **PONTUAÇÃO TOTAL PARA PROFESSORES DOS CURSOS (1.1+2.1)** | | | **100 pontos** |  |
| **Tempo de experiência no componente curricular pleiteado (para fins de desempate) contagem deverá ser em dias e comprovado conforme edital.** | | |  | |
| ***Obs.: Cada certificado só será pontuado uma única vez (identifique corretamente onde ele deve ser indicado)*** | | |  | |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas por mim, e que todas as informações estão em conformidade com as documentações a serem apresentadas.

Declaro, ainda, ter conhecimento e ciência da minha pontuação total.

Brasília-DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nome /Assinatura | Nome /Assinatura Banca examinadora |