**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO**

Eu, [Nome do servidor/discente], matrícula [matrícula], declaro possuir interesse e disponibilidade para atuar no projeto de “Agricultura Familiar” do Polo de Inovação João Pessoa na função de pesquisador/extensionista, dedicando-me às atividades estabelecidas nesta Chamada, não havendo, portanto, incompatibilidade de horário ou de interesse.

*Local, data*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do Servidor/Discente**

**ANEXO II**

**AUTORIZAÇÃO**

Declaro a ciência que o servidor [Nome do Servidor], Matrícula no [Nº MATRÍCULA], ocupante do cargo [cargo do servidor], lotado neste Setor de [setor do servidor], do Campus/Órgão [nome do campus/órgão], poderá realizar o cadastro segundo Edital 03/2018 do Polo de Inovação João Pessoa, não havendo incompatibilidade de horário e não comprometendo a qualidade e o bom andamento das atividades regulares.

Local, data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura da Chefia Imediata**

**Assinatura e Carimbo**

Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**I- DADOS DA SUBMISSÃO**

|  |
| --- |
| Chamada: 03/2018 |
| Meta: |
| Id da função pleiteada: |

**II- DADOS DO(A) CANDIDATO(A)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | Matrícula: | |
| Curso/Unidade do Candidato: | | Campus/Órgão: | |
| Endereço: | | | |
| Telefone: | | Celular: | |
| E-mail: | CPF: | | RG: |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Assinatura do(a) Candidato(a))*

**ANEXO IV**

**Tabela de Pontuação**

(Preencher conforme critérios definidos no Quadro II)

**Meta:**

**Id da Vaga: Função:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Critério** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Pontuação Total:** | |  |