**ANEXO III - FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES REFERENTES AO PROCESSO SELETIVO** |
| FUNÇÃO QUE PRETENDE ATUAR: |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS** |
| NOME DO CANDIDATO: | C.P.F: |
| **\*O CANDIDATO DEVERÁ PREENCHER APENAS A FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO REFERENTE A FUNÇÃO QUE PRETENDE ATUAR, INSERINDO AS PONTUAÇÕES QUE JULGA POSSUIR.** |

|  |
| --- |
| **FICHA DE AVALIAÇÃO: ORIENTADOR** |
| **Item** | **Critérios de Pontuação** | **Pontuação** | **Pontuação Máxima** | **PONTUAÇÃO A SER OBTIDA\*** |
| **Formação Acadêmica** |
| a | Licenciatura | 05 | 05 (\*) |  |
| b | Especialização | 10 | 10 (\*) |  |
| c | Mestrado | 15 | 15 (\*) |  |
| d | Doutorado | 20 | 20 (\*) |  |
| **Experiência Profissional** |
| e | Experiência comprovada em atividades de orientação pedagógica | 5 pontos por ano | 25 (\*\*) |  |
| f | Participação comprovada em programas de Educação Inclusiva no IFPB: Certific, Mulheres Mil, PROEJA, Pronatec, Programa Novos Caminhos, Qualifica Mulher e outros | 5 pontos por ano | 15 (\*\*) |  |
| g | Experiência comprovada na operacionalização do SISTEC | 5 pontos por ano | 10 (\*\*) |  |
| h | Experiência comprovada na operacionalização do SUAP – Módulo Ensino | 5 pontos por ano | 10 (\*\*) |  |
| i | Participação comprovada em ações destinadas ao público alvo do programa (beneficiários do Programa Auxílio Brasil) | 5 pontos por ação | 10 (\*\*) |  |
| j | Participação comprovada na execução de ações de Extensão e Cultura (Projetos, Programas, Eventos, Prestação de Serviços e Cursos) | 5 pontos por ação | 10 (\*\*) |  |
| TOTAL |  |

(\*) A pontuação referente ao título do item “a” pode ser acumulada com a pontuação de apenas um dos itens “b”, “c” ou “d”. A pontuação dos títulos dos itens “b”, “c” e “d” não são cumulativas entre si, sendo considerado apenas o título que garantir maior pontuação ao candidato. Os títulos apresentados pelos candidatos devem ter validade nacional nos termos da Lei nº 9.394/1996 e alterações subsequentes, ou legislação anterior, quando cabível.

(\*\*) A documentação comprobatória referente aos itens “e”, “f”, “g”, “h”, “i” e “j”, somente serão válidos mediante apresentação de carteira de trabalho, contrato de trabalho, certidão ou declaração, com o respectivo detalhamento da atividade desenvolvida e do tempo de duração da atividade.

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO: Declaro estar ciente das regras do Processo Seletivo Simplificado Interno de servidores para atuação no Qualifica Mais Progredir no âmbito do Instituto Federal da Paraíba. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações aqui prestadas.** |
| DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2022 | ASSINATURA DO CANDIDATO: |

**ANEXO III - FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES REFERENTES AO PROCESSO SELETIVO** |
| FUNÇÃO QUE PRETENDE ATUAR: |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS** |
| NOME DO CANDIDATO: | C.P.F: |
| **\*O CANDIDATO DEVERÁ PREENCHER APENAS A FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO REFERENTE A FUNÇÃO QUE PRETENDE ATUAR, INSERINDO AS PONTUAÇÕES QUE JULGA POSSUIR.** |

|  |
| --- |
| **FICHA DE AVALIAÇÃO: SUPERVIDOR DE CURSO** |
| **Item** | **Critérios de Pontuação** | **Pontuação** | **Pontuação Máxima** | **PONTUAÇÃO A SER OBTIDA\*** |
| **Formação Acadêmica** |
| a | Licenciatura | 05 | 05 (\*) |  |
| b | Especialização | 10 | 10 (\*) |  |
| c | Mestrado | 15 | 15 (\*) |  |
| d | Doutorado | 20 | 20 (\*) |  |
| **Experiência Profissional** |
| e | Experiência comprovada em atividades de supervisão pedagógica | 5 pontos por ano | 25 (\*\*) |  |
| f | Participação comprovada em programas de Educação Inclusiva no IFPB: Certific, Mulheres Mil, PROEJA, Pronatec, Programa Novos Caminhos, Qualifica Mulher e outros | 5 pontos por ano | 10 (\*\*) |  |
| g | Experiência comprovada em participação na Elaboração de Plano Pedagógico de Curso (PPC) | 2 pontos por PPC | 10 (\*\*) |  |
| h | Experiência comprovada na operacionalização do SISTEC | 5 pontos por ano | 15 (\*\*) |  |
| i | Experiência comprovada na operacionalização do SUAP – Módulo Ensino | 5 pontos por ano | 10 (\*\*) |  |
| j | Participação comprovada em ações destinadas ao público alvo do programa (beneficiários do Programa Auxílio Brasil) | 2,5 pontos por ação | 05 (\*\*) |  |
| k | Participação comprovada na execução de ações de Extensão e Cultura (Projetos, Programas, Eventos, Prestação de Serviços e Cursos) | 2,5 pontos por ação | 05 (\*\*) |  |
| TOTAL |  |

(\*) A pontuação referente ao título do item “a” pode ser acumulada com a pontuação de apenas um dos itens “b”, “c” ou “d”. A pontuação dos títulos dos itens “b”, “c” e “d” não são cumulativas entre si, sendo considerado apenas o título que garantir maior pontuação ao candidato. Os títulos apresentados pelos candidatos devem ter validade nacional nos termos da Lei nº 9.394/1996 e alterações subsequentes, ou legislação anterior, quando cabível.

(\*\*) A documentação comprobatória referente aos itens “e”, “f”, “g”, “h”, “i”, “j” e “k”, somente serão válidos mediante apresentação de carteira de trabalho, contrato de trabalho, certidão ou declaração, com o respectivo detalhamento da atividade desenvolvida e do tempo de duração da atividade.

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO: Declaro estar ciente das regras do Processo Seletivo Simplificado Interno de servidores para atuação no Qualifica Mais Progredir no âmbito do Instituto Federal da Paraíba. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações aqui prestadas.** |
| DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2022 | ASSINATURA DO CANDIDATO: |

**ANEXO III - FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES REFERENTES AO PROCESSO SELETIVO** |
| FUNÇÃO QUE PRETENDE ATUAR: |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS** |
| NOME DO CANDIDATO: | C.P.F: |
| **\*O CANDIDATO DEVERÁ PREENCHER APENAS A FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO REFERENTE A FUNÇÃO QUE PRETENDE ATUAR, INSERINDO AS PONTUAÇÕES QUE JULGA POSSUIR.** |

|  |
| --- |
| **FICHA DE AVALIAÇÃO: APOIO ÀS ATIVIDADES ACADÊMICAS E ADMINISTRATIVAS** |
| **Item** | **Critérios de Pontuação** | **Pontuação** | **Pontuação Máxima** | **PONTUAÇÃO A SER OBTIDA\*** |
| **Formação Acadêmica** |
| a | Especialização | 10 | 10 (\*) |  |
| b | Mestrado | 15 | 15 (\*) |  |
| c | Doutorado | 20 | 20 (\*) |  |
| **Experiência Profissional** |
| d | Experiência comprovada na área administrativa | 5 pontos por ano | 20 (\*\*) |  |
| e | Participação comprovada em programas de Educação Inclusiva no IFPB: Certific, Mulheres Mil, PROEJA, Pronatec, Programa Novos Caminhos, Qualifica Mulher e outros | 5 pontos por ano | 10 (\*\*) |  |
| f | Experiência comprovada na operacionalização do SISTEC | 5 pontos por ano | 20 (\*\*) |  |
| g | Experiência comprovada na operacionalização do SUAP – Módulo Ensino | 5 pontos por ano | 20 (\*\*) |  |
| h | Participação comprovada na execução de ações de Extensão e Cultura (Projetos, Programas, Eventos, Prestação de Serviços e Cursos) | 5 pontos por ação | 10 (\*\*) |  |
| TOTAL |  |

(\*) Os títulos referentes aos itens “a”, “b” e “c” não são cumulativos entre si, sendo considerado apenas o título que garantir maior pontuação ao candidato. Os títulos apresentados pelos candidatos devem ter validade nacional nos termos da Lei nº 9.394/1996 e alterações subsequentes, ou legislação anterior, quando cabível.

(\*\*) A documentação comprobatória referente aos itens “d”, “e”, “f”, “g” e “h”, somente serão válidos mediante apresentação de carteira de trabalho, contrato de trabalho, certidão ou declaração, com o respectivo detalhamento da atividade desenvolvida e do tempo de duração da atividade.

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO: Declaro estar ciente das regras do Processo Seletivo Simplificado Interno de servidores para atuação no Qualifica Mais Progredir no âmbito do Instituto Federal da Paraíba. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações aqui prestadas.** |
| DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2022 | ASSINATURA DO CANDIDATO: |

**ANEXO III - FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES REFERENTES AO PROCESSO SELETIVO** |
| FUNÇÃO QUE PRETENDE ATUAR: |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS** |
| NOME DO CANDIDATO: | C.P.F: |
| **\*O CANDIDATO DEVERÁ PREENCHER APENAS A FICHA DE AUTOAVALIAÇÃO REFERENTE A FUNÇÃO QUE PRETENDE ATUAR, INSERINDO AS PONTUAÇÕES QUE JULGA POSSUIR.** |

|  |
| --- |
| **FICHA DE AVALIAÇÃO: APOIO ÀS ATIVIDADES ACADÊMICAS E ADMINISTRATIVAS – PERFIL COMUNICAÇÃO** |
| **Item** | **Critérios de Pontuação** | **Pontuação** | **Pontuação Máxima** | **PONTUAÇÃO A SER OBTIDA\*** |
| **Formação Acadêmica** |
| a | Especialização | 10 | 10 (\*) |  |
| b | Mestrado | 15 | 15 (\*) |  |
| c | Doutorado | 20 | 20 (\*) |  |
| **Experiência Profissional** |
| d | Experiência comprovada na área de comunicação social | 5 pontos por ano | 30 (\*\*) |  |
| e | Participação comprovada em programas de Educação Inclusiva no IFPB: Certific, Mulheres Mil, PROEJA, Pronatec, Programa Novos Caminhos, Qualifica Mulher e outros | 5 pontos por ano | 20 (\*\*) |  |
| f | Experiência comprovada na edição do *site* do IFPB | 5 pontos por ano | 20 (\*\*) |  |
| g | Participação comprovada na execução de ações de Extensão e Cultura (Projetos, Programas, Eventos, Prestação de Serviços e Cursos) | 5 pontos por ação | 10 (\*\*) |  |
| TOTAL |  |

(\*) Os títulos referentes aos itens “a”, “b” e “c” não são cumulativos entre si, sendo considerado apenas o título que garantir maior pontuação ao candidato. Os títulos apresentados pelos candidatos devem ter validade nacional nos termos da Lei nº 9.394/1996 e alterações subsequentes, ou legislação anterior, quando cabível.

(\*\*) A documentação comprobatória referente aos itens “d”, “e”, “f” e “g”, somente serão válidos mediante apresentação de carteira de trabalho, contrato de trabalho, certidão ou declaração, com o respectivo detalhamento da atividade desenvolvida e do tempo de duração da atividade.

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO: Declaro estar ciente das regras do Processo Seletivo Simplificado Interno de servidores para atuação no Qualifica Mais Progredir no âmbito do Instituto Federal da Paraíba. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações aqui prestadas.** |
| DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2022 | ASSINATURA DO CANDIDATO: |