**ANEXO II - FICHAS DE AVALIAÇÃO**

**FICHA DE AVALIAÇÃO - COORDENADOR / TUTOR**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Critério de Pontuação** | **Pontuação** | **Pontuação Máxima** | **PONTUAÇÃO A SER OBTIDA\*** |
| 1 | Especialização | 10 | 10 (\*) |  |
| Mestrado | 15 | 15 (\*) |  |
| Doutorado | 20 | 20 (\*) |  |
| 2 | Curso Superior na área de Tecnologia da Informação (TI) | 10 | 10 |  |
| 3 | Experiência comprovada  em **coordenação** de ação de extensão e cultura do IFPB (Projetos, Programas, Eventos, Prestação de Serviços e Cursos) na área de tecnologia. | 5 pontos por ação | 15 (\*\*\*) |  |
| 4 | Experiência comprovada como **membro da equipe** em ação de extensão e cultura do IFPB (Projetos, Programas, Eventos, Prestação de Serviços e Cursos). | 5 pontos por ação | 15 (\*\*\*) |  |
| 5 | Experiência comprovada em projetos de pesquisa ou inovação destinados à área de iniciação tecnológica, no âmbito do IFPB. | 5 pontos por projeto | 15 (\*\*\*) |  |

(\*) Os títulos referentes ao item “1” não são cumulativos, sendo considerado apenas o título que garantir maior pontuação para o candidato. Os títulos de pós-graduação 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 ao item “3” somente serão válidas para os últimos 3(três) anos mediante apresentação de declaração emitida por autoridade competente do campus ou reitoria, com o respectivo detalhamento da atividade desenvolvida e do tempo de duração da atividade.

(\*\*\*) As documentações comprobatórias dos itens “4”, “5” e “6” somente serão válidas para as ações realizadas nos últimos 3(três) anos e mediante apresentação de certidão, certificado ou declaração, com o respectivo detalhamento da atividade desenvolvida e do tempo de duração da atividade.

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENÇÃO: Declaro estar ciente das regras do Processo Simplificado de Seleção Interna de servidores para atuação no Programa Visual 3D, no âmbito do Instituto Federal da Paraíba. Declaro, também, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas.** | |
| DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2023 | ASSINATURA DO CANDIDATO: |