**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

| Nome Completo: |  |
| --- | --- |
| SIAPE: |  |
| Segmento: | ( ) Professor EBTT ( ) Técnico-Administrativo em Educação |
| Data de entrada em exercício: |  |
| Evento previsto: |  |
| Data e local de realização: |  |

 Rondonópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

Assinatura do servidor(a)

| **Critérios de Pontuação** | **Pontuação**  | **Pontuação****(preenchimento pelo servidor)** | **Pontuação Obtida(Análise da Comissão)** |
| --- | --- | --- | --- |
| Participação em Comissões Permanentes  | 1,0 (a cada 6 meses) |  |  |
| Participação em Comissões eventuais | 1,0 (por Comissão) |  |  |
| Atuação em Equipe de Fiscalização de Contratos | 1,5 (a cada 6 meses) - Titular0,5 (a cada 6 meses) - Substituto |  |  |
| Coordenação em Projetos de Ensino/Extensão/Pesquisa | 4,0 (por Projeto) |  |  |
| Colaboração em Projetos de Ensino/Extensão/Pesquisa | 2,0 (por Projeto) |  |  |
| Participação em ação de desenvolvimento de pessoas feitos **sem** o auxílio financeiro do IFMT no exercício anterior ao pleito, para **cursos presenciais e/ou on-line**, com carga horária mínima de 20 horas por certificado (máximo de 10 certificados) | 1,0 (para cursos de 20 a 39 horas)2,0 (para cursos a partir de 40 horas) |  |  |
| Participação em cursos de capacitação (*In Company*) oferecidos pelo IFMT - *Campus* Rondonópolis | 4,0 (por Curso) |  |  |
| **TOTAL DE PONTOS** |  |  |

**CAMPO DE USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO**

Parecer: Deferido ( ) Indeferido ( )

Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura da Comissão Permanente de Capacitação