**ANEXO II**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA REMOÇÃO DE SERVIDORES ENTRE OS**

**CAMPI DO IFMT**

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Venho, por este instrumento, requerer minha remoção, nos termos do Edital IFMT nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, conforme informações abaixo discriminadas.

**DECLARO** ter plena ciência do exposto no presente Edital que regulamenta o Processo Seletivo de Remoção e atendo aos pré-requisitos apresentados.

Declaro, ainda, que aceito plenamente os termos apresentados no presente Edital estando ciente de que:

1. tenho disponibilidade para assumir a carga horária, as atividades e os horários definidos pela Direção Geral do *campus* de destino.
2. aprovado no Regulamento da Política de Desenvolvimento de Pessoas (RPDP) somente poderá afastar-se se houver disponibilidade de vaga para afastamento no campus para o qual concorreu à remoção.

|  |
| --- |
| Opção 01: Campus para remoção: |
| Opção 01: Campus para remoção: |
| Cargo ou área pleiteado: |

Dados do Candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Telefone Residencial: |
| Celular: | Data de Nascimento: |
| Data de Ingresso no Campus: | Endereço Residencial: |
| Cargo: | Classe/Nível: |
| CPF: |  |
| Campus de origem: | Setor de lotação: |
| Telefone: |  |
| Atividades Desenvolvidas no Setor de Lotação Atual: | |

Local e Data Assinatura do Servidor

Local e Data Assinatura do Diretor Geral do Campus

# ANEXO IV

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PONTUAÇÃO PARA CARGOS DE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Formulário preenchido pelo candidato)

Servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Critérios | Critérios de pontuação | Descrição dos Documentos Apresentados\* | Indicação das páginas dos documentos\*\* | Pontuação |
| **1. Serviço na unidade organizacional atual** |  |  |  |  |
| **2. Núcleo Familiar** | 1) Filhos dependentes legais. |  |  |  |
| 2) Pais idosos ou com alguma deficiência. |  |  |  |
| 3) Cônjuge ou companheiro residente no município da unidade de pretensão de lotação |  |  |  |
| 4) Ter residência fixa no  município limítrofe |  |  |  |
| **3. Qualificação** | 1) Titulação. |  |  |  |
| 2) Cursos de capacitação. |  |  |  |
|  |  |  |
| **4. Atividades no IFMT** | **1)** Membros titulares dos seguintes conselhos ou comissões eletivas do IFMT: Consup, CIS, CPPD, NPPD, CPA ou Consepe. |  |  |  |
| **2)** Membros de colegiado de curso e membros titulares nas comissões permanentes do IFMT |  |  |  |
| **3)** Atuação em comissão de sindicância ou PAD como presidente. |  |  |  |
| **4)** Atuação como membro titular de fiscal de contratos ou convênios administrativos no IFMT. |  |  |  |
| **5)** Coordenação em projeto de Ensino, Pesquisa e/ou inovação ou Extensão, |  |  |  |
| **6)** Participação em bancas, orientações, publicações de resumos expandidos e/ou artigos completos em eventos e/ou periódicos. |  |  |  |
| Pontuação Total: | | | |  |

\*Descreva os documentos comprobatórios enviados.

\*\* Indique as páginas dos documentos enviados.

Local e data Nome do candidato