

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

# ANEXO I - QUADRO DE AVALIAÇÃO CURRICULAR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do candidato:** | | | | | |
| **Grupo a que concorre:** | | | | | |
| **Item** | **Títulos** | **Valor de cada Título** | **Valor máximo dos Títulos** | **Pontuação** | **Página(s)** |
| 1. | Diploma devidamente reconhecido de conclusão de Doutorado **(considerar apenas os pontos da maior titulação)** | 4,0 | 4,0 |  |  |
| 2. | Diploma devidamente reconhecido de conclusão de Mestrado **(considerar apenas os pontos da maior titulação)** | 2,0 | 2,0 |  |  |
| 3.. | Exercício de magistério. (Para efeito de pontuação, não será considerada fração de semestre) | 0,2 por semestre letivo, sem sobreposição de tempo | 2,0 |  |  |
| 4. | Publicação de livro ou capítulo de livro | 0,25 | 1,5 |  |  |
| 5. | Publicação de artigo científico em Periódicos Qualis/CAPES. | Qualis A: 0,25  Qualis B: 0,15 | 3,0 |  |  |
| 6. | Orientação concluída de TCC | 0,5 | 1,5 |  |  |
| 7. | Participação em evento científico nacional ou internacional com apresentação de trabalho. | 0,2 | 2,0 |  |  |
| 8. | Participação em evento científico local e regional com apresentação de trabalho. | 0,1 | 0,5 |  |  |
| 9. | Participação em bancas de TCC | 0,2 | 2,0 |  |  |
| 10. | Participação em Programa de Iniciação Científica, Iniciação à Docência ou Monitoria. | 0,3 por semestre letivo, sem sobreposição de tempo. | 1,5 |  |  |
| 11. | Servidor do IFMT (Documento que comprove vinculação como servidor efetivo ao IFMT.) | 2,0 | 2,0 |  |  |
| **Pontuação Máxima da Avaliação** | | **TOTAL** | 20,00 |  |  |

Observação: O candidato deverá indicar, em cada página de comprovante entregue, o item correspondente neste quadro a que se refere o documento apresentado.

# - , de de 2023.

(Assinatura)

**Nome do Candidato**

**ANEXO II - TERMO DE ADESÃO DO PROFESSOR VOLUNTÁRIO**

Pelo presente Termo de Adesão, , de nacionalidade , estado civil , cédula de identidade n.º , CPF n.º , residente na

, na cidade de , Estado de , compromete-se a prestar serviço de professor voluntário ao *Campus* , do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso, nos termos da Lei 9.608, de 18 de fevereiro de 1998 e de acordo com as seguintes cláusulas:

**Cláusula 1ª:** O professor voluntário exercerá suas atividades na área de , submetido a uma jornada semanal de horas, ocorrendo nos turnos matutino ou vespertino, de segunda a sexta-feira, de acordo com os horários e calendários regularmente divulgados pelo Departamento de Ensino, Pesquisa e Extensão do IFMT campus Alta Floresta.

**Cláusula 2ª**: A(s) atividade(s) a ser(em) desenvolvida(s) pelo professor voluntário consistirá(ão) em ensino, pesquisa, extensão, orientação de TCC, participação em bancas, caso necessário.

**Cláusula 3ª:** As atividades realizadas pelo professor voluntário não serão remuneradas e não gerarão vínculo empregatício ou funcional com o IFMT, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim, conforme prevê a Lei 9.608/1998.

**Cláusula 4ª:** O professor voluntário não poderá votar nem ser votado para quaisquer cargos de administração ou representação no âmbito do IFMT.

**Cláusula 5ª:** É permitido ao professor voluntário participar das reuniões de Conselho de Classe ou colegiados de curso, com direito à voz, mas não a voto.

**Cláusula 6ª:** O professor voluntário compromete-se, durante o período de realização de suas atividades, a observar e cumprir a legislação federal, o código de ética do servidor público federal e as normas internas do IFMT, sob pena de suspensão das atividades, assegurando-se, em todos os casos, o direito ao contraditório e à ampla defesa.

**Cláusula 7ª:** A produção científica ou técnica do professor voluntário resultante das atividades desenvolvidas durante o período de adesão ao voluntariado deverá mencionar a relação correspondente do profissional com o IFMT.

**Cláusula 8ª:** O professor voluntário poderá ter custeadas as despesas que comprovadamente precisar realizar no exercício de suas atividades, desde que expressa e previamente autorizadas pelo Diretor-Geral do *Campus* onde estiver atuando.

**Cláusula 9ª:** Este termo de adesão vigorará pelo período de / / a / / , a contar da data de assinatura.

**Cláusula 10:** O professor voluntário deverá zelar pela conservação do patrimônio público, pela economia de material e pelo uso estritamente profissional dos recursos relacionados às atividades sob sua responsabilidade.

**Cláusula 11:** O professor voluntário responderá civil e penalmente pelos danos causados ao patrimônio do IFMT que esteja sob sua guarda e responsabilidade, devendo restituir os bens que lhe forem entregues nas mesmas condições que os recebeu, excetuando-se os desgastes e consumos previstos para o uso.

**Cláusula 12:** O professor voluntário deverá indenizar o IFMT por perdas ou danos causados a seu patrimônio após regular apuração de responsabilidade.

**Cláusula 14:** Ao encerrar sua adesão, o profissional fará jus a um certificado de participação emitido pelo

*Campus* onde atuou como professor voluntário, com a especificação das atividades realizadas.

**Cláusula 15:** O professor voluntário, servidor técnico-administrativo da Reitoria e ou *Campus* do IFMT, se compromete ao cumprimento de sua jornada de trabalho regular, independente das atividades voluntárias

assumidas, em atendimento ao estabelecido pela Lei n.º 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e demais dispositivos legais vinculados à sua carreira **(deixar no termo, somente se for o caso).**

**Cláusula 16:** O foro competente para dirimir dúvidas ou litígios oriundos do presente instrumento é o da Justiça Federal, Seção Judiciária de Mato Grosso, em Cuiabá, nos termos do inciso I, art. 109, da Constituição Federal.

# - , de de 2023.

**Nome completo**

Professor Voluntário

# Nome completo

Diretor-Geral do *Campus* ou Diretor, Pró-Reitor ou Reitor do IFMT

Testemunhas:

**ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Área de Interesse:** | |
| **Questionamento:**  Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do candidato | |

**ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA RECURSO**

Continuação

|  |
| --- |
| **RESERVADO À BANCA:** |

|  |
| --- |
| **Nome do Candidato:** |

|  |
| --- |
| **Parecer:** |
| Comissão Avaliadora: |
| Nome: Ass.: |
| Nome: Ass.: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MT, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.