



**PODER EXECUTIVO**  
**Ministério da Educação**  
**Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica**  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano**  
**Seleção Interna de Profissional de apoio às atividades administrativas e financeiras dos Cursos de**  
**Formação Inicial e Continuada (FIC) na modalidade a distância do IF Baiano - Programa Novos**  
**Caminhos.**  
**Edital nº 115 de 28 de setembro de 2020**

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E BAREMA PARA AVALIAÇÃO DA COMISSÃO**

**DADOS PESSOAIS**

<b>FUNÇÃO PRETENDIDA</b>			
<b>NOME COMPLETO</b>			
<b>CPF</b>	<b> TÍTULO DE ELEITOR</b>		
<b>RG</b>	<b> ORGÃO EXP.</b>	<b> DATA EMISSÃO __/__/____</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>__/__/____</b>	<b>  EMAIL</b>	
<b>ENDEREÇO</b>			
<b>CIDADE</b>	<b> UF</b>	<b> CEP</b>	
<b>CONTATO</b>	<b>TELEFONE FIXO:</b>		
	<b>CELULAR: (    ) (                    )   WHATSAPP:</b>		

**DADOS PROFISSIONAIS**

<b>INSTITUIÇÃO DE ENSINO</b>	<b>IF BAIANO</b>	<b> CAMPUS</b>	<b> LOTAÇÃO</b>
<b>FUNÇÃO/CARGO</b>			
<b>MATRÍCULA SIAPE</b>			
<b>DATA DE ADMISSÃO</b>	<b>__/__/____</b>		
<b>TELEFONE</b>	<b>INSTITUCIONAL</b>	<b> RAMAL</b>	
<b>EMAIL INSTITUCIONAL</b>			

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

**NÍVEL DE ESCOLARIDADE:** Médio  Graduação  Especialização  Mestrado  Doutorado

<b>GRADUAÇÃO – NOME DO CURSO</b>	
<b>NOME DA INSTITUIÇÃO</b>	

<b>ESPECIALIZAÇÃO 01 – NOME DO CURSO</b>	
<b>NOME DA INSTITUIÇÃO</b>	
<b>ESPECIALIZAÇÃO 02 – NOME DO CURSO</b>	
<b>NOME DA INSTITUIÇÃO</b>	

Assinatura do(a) candidato(a)

### BAREMA PARA AVALIAÇÃO DA COMISSÃO

Preencha, **na última coluna**, do Barema específico da sua função pretendida, de acordo com a sua pontuação **comprovada**:

FUNÇÃO	Descrição da Formação e Experiências (comprovadas por meio de certificados, declarações, atestados, registros profissionais ou cópias de publicações)	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	SUA PONTUAÇÃO (preencha aqui)
<b>Apoio Administrativo</b>	Graduação em qualquer área	6	6	
	Especialização <i>Lato Sensu</i> em qualquer área	3	3	
	Experiência comprovada em atividades de Registros Acadêmicos	2 (por semestre)	8	
	Experiência em atividades e/ou ações e projetos extencionistas	2 (por semestre)	8	
<b>TOTAL</b>		13	25	

FUNÇÃO	Descrição da Formação e Experiências (comprovadas por meio de certificados, declarações, atestados, registros profissionais ou cópias de publicações)	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA	SUA PONTUAÇÃO
<b>Apoio Financeiro</b>	Graduação em Contabilidade ou Administração	6	6	
	Especialização <i>Lato Sensu</i> na área de Contabilidade e/ou Administração	2	4	
	Experiência na função para a qual se inscreveu (área financeira/contábil)	2 (por semestre)	6	
	Portaria de apoio a atividades do campus/reitoria (exclui-se portaria de lotação em setores de atuação) e/ou Experiência em atividades e/ou ações e projetos extencionistas	1 (por semestre)	3	
	Experiência no desenvolvimento de atividades de pagamento de fornecedores e de pessoal pelo SIAFI.	2 (por semestre)	6	
<b>TOTAL</b>		13	25	

### PARECER DA COMISSÃO

(restrito para preenchimento da Comissão)

--