



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
Rua do Rouxinol, 115 – CEP 41720-052 – Salvador/BA

Edital de Retificação nº 127, de 08 de outubro de 2020

O REITOR DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO - IF BAIANO , nomeado pelo Decreto de 25/04/2018, publicado no DOU de 26/04/2018, Seção 2, página 01, e de acordo com as disposições contidas na Lei nº 11.892, de 29/12/2008, e na Lei nº 8.112, de 11/12/1990, torna pública a retificação do Edital nº 127, de 08 de outubro de 2020, referente ao Edital nº 115 de 28/09/2020, de Seleção Interna de profissional de apoio às atividades administrativas e financeiras dos Cursos FIC EaD do Programa novos caminhos.

ONDE SE LÊ:

7. DA SELEÇÃO INTERNA E CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS

7.1 A Seleção Interna será realizada em etapa única por análise de currículo de caráter classificatório de acordo com o seguinte quadro de pontuação:

| ITEM AVALIADO | Descrição da Formação e Experiências (comprovadas por meio de certificados, declarações, atestados, registros profissionais ou cópias de publicações) | PONTUAÇÃO | PONTUAÇÃO MÁXIMA |
|------------------|--|------------------|------------------|
| Apoio Financeiro | Graduação em Contabilidade ou Administração | 6 | 6 |
| | Especialização Lato Sensu 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 Gestão do Campus (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 |
| TOTAL | | 13 | 25 |

LEIA-SE

7. DA SELEÇÃO INTERNA E CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS

7.1 A Seleção Interna será realizada em etapa única por análise de currículo de caráter classificatório de acordo com o seguinte quadro de pontuação:

| ITEM AVALIADO | Descrição da Formação e Experiências (comprovadas por meio de certificados, declarações, atestados, registros profissionais ou cópias de publicações) | PONTUAÇÃO | PONTUAÇÃO MÁXIMA |
|------------------|---|------------------|------------------|
| Apoio Financeiro | Graduação em Contabilidade ou Administração | 6 | 6 |
| | Especialização Lato Sensu 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 |
| TOTAL | | 13 | 25 |

ONDE SE LÊ:

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E BAREMA PARA AVALIAÇÃO DA COMISSÃO

DADOS PESSOAIS

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

DADOS PROFISSIONAIS

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

FORMAÇÃO ACADÊMICA

NÍVEL DE ESCOLARIDADE: Médio () Graduação () Especialização () Mestrado Doutorado ()

| | |
|-----------------------------------|--|
| GRADUAÇÃO – NOME DO CURSO | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO | |
| ESPECIALIZAÇÃO 01 – NOME DO CURSO | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO | |
| ESPECIALIZAÇÃO 02 – NOME DO CURSO | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO | |

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) |
| Apoio Administrativo | 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 | |
| TOTAL | | 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 |
|-------------------------|--|------------------|-------------------------|----------------------|
| Apoio Financeiro | 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 Gestão do Campus (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 | |
| TOTAL | | 13 | 25 | |
| PARECER DA COMISSÃO (restrito para preenchimento da Comissão) | | | | |
| | | | | |

LEIA-SE:

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E BAREMA PARA AVALIAÇÃO DA COMISSÃO

DADOS PESSOAIS

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

DADOS PROFISSIONAIS

| | | |
|-----------------------|--------------------|---------|
| INSTITUIÇÃO DE ENSINO | IF BAIANO CAMPUS | LOTAÇÃO |
| FUNÇÃO/CARGO | | |
| MATRÍCULA SIAPE | | |

| | | |
|---------------------|---------------|-------|
| DATA DE ADMISSÃO | _/_/____ | |
| TELEFONE | INSTITUCIONAL | RAMAL |
| EMAIL INSTITUCIONAL | | |

FORMAÇÃO ACADÊMICA

NÍVEL DE ESCOLARIDADE: Médio () Graduação () Especialização () Mestrado Doutorado ()

| | |
|-----------------------------------|--|
| GRADUAÇÃO – NOME DO CURSO | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO | |
| ESPECIALIZAÇÃO 01 – NOME DO CURSO | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO | |
| ESPECIALIZAÇÃO 02 – NOME DO CURSO | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO | |

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) |
| Apoio Administrativo | 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 | |
| TOTAL | | 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 |
|---|---|------------------|------------------|---------------|
| Apoio Financeiro | Graduação em Contabilidade ou Administração | 6 | 6 | |
| | Especialização Lato Sensu 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 | |
| TOTAL | | 13 | 25 | |
| PARECER DA COMISSÃO (restrito para preenchimento da Comissão) | | | | |
| | | | | |

Documento assinado eletronicamente por:

- **Aecio Jose Araujo Passos Duarte**, REITOR - CD1 - RET, em 08/10/2020 08:55:37.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 08/10/2020. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifbaiano.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 116975

Código de Autenticação: c3b34206e2



