

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

() PRIORITÁRIO (em caso de 2 inscrições marcar apenas 1 como prioritária)

| INFORMAÇÕES DO SERVIDOR | | | |
|---|--|--|---|
| NOME* | | | |
| SIAPE* | | LOTAÇÃO:* | |
| CARGO* | | | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO | | | |
| TITULAÇÃO (FORMAÇÃO) MÍNIMA EXIGIDA PARA INGRESSO NO ÓRGÃO:* | | <input type="checkbox"/>)Ens. Fundamental <input type="checkbox"/>)Ens. Médio/Técnico <input type="checkbox"/>)Graduação <input type="checkbox"/>)Especialização <input type="checkbox"/>)Mestrado <input type="checkbox"/>)Doutorado | |
| TITULAÇÃO (FORMAÇÃO) ATUAL:* | | <input type="checkbox"/>)Ens. Fundamental <input type="checkbox"/>)Ens. Médio/Técnico <input type="checkbox"/>)Graduação <input type="checkbox"/>)Especialização <input type="checkbox"/>)Mestrado <input type="checkbox"/>)Doutorado | |
| ÁREA DA TITULAÇÃO (FORMAÇÃO) ATUAL (EM CASO DE CURSO TÉCNICO, GRADUAÇÃO, ESPECIALIZAÇÃO, MESTRADO OU DOUTORADO): | | | |
| NÍVEL DE FORMAÇÃO EM ANDAMENTO (ENVIAR DECLARAÇÃO E/OU HISTÓRICO ESCOLAR): | | <input type="checkbox"/>)Não estou cursando <input type="checkbox"/>)Ens. Médio/Técnico <input type="checkbox"/>)Graduação <input type="checkbox"/>)Especialização <input type="checkbox"/>)Mestrado <input type="checkbox"/>)Doutorado | |
| ÁREA DE FORMAÇÃO EM ANDAMENTO (EM CASO DE CURSO TÉCNICO, GRADUAÇÃO, ESPECIALIZAÇÃO, MESTRADO OU DOUTORADO): | | | |
| PROJETOS DESENVOLVIDOS NO IFTO COM FOMENTO INSTITUCIONAL, DEVIDAMENTE REGISTRADOS NO ENSINO, PESQUISA OU EXTENSÃO, OU COM FOMENTO DE INSTITUIÇÕES PARCEIRAS DO IFTO. CITAR O(S) PROJETO(S) E O(S) ÓRGÃO(S) – NÃO OBRIGATÓRIO. NECESSÁRIO SOMENTE PARA FINS DE CLASSIFICAÇÃO - ENCAMINHAR COMPROVAÇÃO: | | | |
| INFORMAÇÕES DO EVENTO | | | |
| TÍTULO*: | | | |
| ÁREA*: | | | |
| CIDADE*: | | | |
| ESTADO*: | | | |
| SITE (OU FOLDER)*: | | | |
| DATA INÍCIO*: | | | |
| DATA FIM*: | | | |
| ABRANGÊNCIA*: | | | |
| A CAPACITAÇÃO É VOLTADA PARA ATIVIDADES ESPECÍFICAS NA SUA ÁREA DE ATUAÇÃO NO CAMPUS PORTO NACIONAL*? | | | <input type="checkbox"/>)Sim, muito <input type="checkbox"/>)Razoável <input type="checkbox"/>)Pouco |
| CUSTO MÉDIO DA PASSAGEM DE IDA E VOLTA AO EVENTO (PESQUISAR NAS DATAS DO EVENTO)*: | | | |
| EM CASO DE SERVIDORES DOCENTES, CITAR AS DISCIPLINAS QUE MINISTRA AULAS RELACIONADAS À CAPACITAÇÃO E SUAS RESPECTIVAS TURMAS, NO ATUAL SEMESTRE, NÃO OBRIGATÓRIO, NECESSÁRIO SOMENTE PARA CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO – ENVIAR COMPROVAÇÃO: | | | |
| Nº de eventos de capacitação realizados no país, que não seja a serviço, subsidiados pelo Campus Porto Nacional nos 2 (dois) anos anteriores a data abertura deste edital: | | | |

ASSINATURA DO SERVIDOR