



INSTITUTO FEDERAL
Ceará

Campus
Boa Viagem

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO

EDITAL Nº 1/2023 CGP-BVG/DG-BVG/ BOA VIAGEM-IFCE
REGIME DE TRABALHO – 40H SUBSTITUTO

ANEXO VII – FORMULÁRIO PARA ENTREGA DOS TÍTULOS

NOME DO CANDIDATO _____

SUBÁREA _____ CÓDIGO: _____

O candidato deve observar as normas da Prova de Títulos estabelecidas no Edital.

| LEGENDA | | MARCAR COM “X” |
|----------------|---|-------------------|
| Graduação | Diploma de graduação, cópia autenticada em cartório; | |
| Doutorado | a) Cópia, autenticada em cartório ou por um servidor indicado pela Comissão Coordenadora , do diploma de Curso de Doutorado, recomendado pela CAPES e reconhecidos pelo Conselho Nacional de Educação – CNE/MEC, na área de conhecimento, objeto do concurso, ministrado por Instituição de Ensino Superior e, quando estrangeiro, devidamente revalidado, 24 (vinte e quatro) pontos; ou | |
| | b) Cópia, autenticada em cartório ou por um servidor indicado pela Comissão Coordenadora , do diploma de Curso de Doutorado, recomendado pela CAPES e reconhecidos pelo Conselho Nacional de Educação – CNE/MEC, em qualquer área de conhecimento, ministrado por Instituição de Ensino Superior e, quando estrangeiro, devidamente revalidado, 20 (vinte) pontos; | |
| Mestrado | c) Cópia, autenticada em cartório ou por um servidor indicado pela Comissão Coordenadora , do diploma de Curso de Mestrado recomendado pela CAPES e reconhecidos pelo Conselho Nacional de Educação – CNE/MEC, na área de conhecimento, objeto do Processo Seletivo, ministrado por Instituição de Ensino Superior e, quando estrangeiro, devidamente revalidado, 18 (dezoito) pontos; ou | |
| | d) Cópia, autenticada em cartório ou por um servidor indicado pela Comissão Coordenadora , do diploma de Curso de Mestrado recomendado pela CAPES e reconhecidos pelo Conselho Nacional de Educação – CNE/MEC, em qualquer área de conhecimento, ministrado por Instituição de Ensino Superior e, quando estrangeiro, devidamente revalidado, 14 (quatorze) pontos; | |
| Especialização | e) Cópia, autenticada em cartório ou por um servidor indicado pela Comissão Coordenadora , do certificado de Curso de Especialização, em nível de Pós- Graduação lato sensu , na área de conhecimento, objeto do Processo Seletivo, ministrado por Instituição de Ensino Superior e, quando estrangeiro, devidamente revalidado, 8 (oito) pontos; ou | |
| | f) Cópia, autenticada em cartório ou por um servidor indicado pela Comissão Coordenadora , do certificado de Curso de Especialização, em nível de Pós- Graduação lato sensu , em qualquer área de conhecimento, ministrado por Instituição de Ensino Superior e, quando estrangeiro, devidamente revalidado, 4 (quatro) pontos; | |

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| Exercício do Magistério | g) Cópias, autenticadas em cartório ou por um servidor indicado pela Comissão Coordenadora , dos documentos que comprovem o exercício do magistério em instituições de ensino público ou privado, por ano ou fração superior a seis meses, equivalente a 4 (quatro) pontos por cada ano, até o limite de 40 (quarenta) pontos, contados a partir da data da graduação; | |
| Exercício Técnico-profissional | h) Cópias, autenticadas em cartório ou por um servidor indicado pela Comissão Coordenadora , dos documentos que comprovem o exercício especificamente técnico-profissional na área de conhecimento, objeto do Processo Seletivo, por ano ou fração superior a seis meses, equivalente a 2 (dois) pontos por cada ano, até o limite de 10 (dez) pontos, contados a partir da data da graduação; | |

Declaro, para fins de Prova de Títulos, que neste caderno os títulos encontram-se relacionados e organizados seguindo rigorosamente a ordem prevista no subitem 6.3.22 do citado Edital regulador do certame:

| | |
|---------------------------------------|---|
| I. TITULAÇÃO ACADÊMICA | Folhas: _____ a _____. |
| II. ATIVIDADES DO MAGISTÉRIO | Folhas: _____ a _____. |
| III. ATIVIDADES TÉCNICO-PROFISSIONAIS | Folhas: _____ a _____. |
| IV. DIPLOMA DE GRADUAÇÃO | Folha: _____. |
| Data: ____/____/____ | Assinatura do CANDIDATO: _____ |
| Data: ____/____/____ | Assinatura do membro da Comissão Coordenadora: _____ |