

**ANEXO II**

**Ficha de Inscrição de Docente (Servidor Público) do Processo Seletivo de Colaboradores para a “Gestão por Competências e/ou Elaboração de Planos de Capacitação”**

* Gestão por Competências
* Elaboração de Planos de Capacitação

1. Dados Pessoais:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo |  | | | | | Data de Nascimento: | |  |
| Sexo | |  |
| CPF |  | RG | |  | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| Endereço Residencial |  | | | | | | | |
| Município |  | UF | |  | CEP | |  | |
| Telefone Fixo | ( ) | Celular | | ( ) | | | | |
| Instituição e Órgão de Lotação |  | | | | | | | |
| Cargo Efetivo e/ou Chefia |  | | | | | | | |
| Endereço Comercial |  | | | | | | | |
| Município |  | UF |  | | CEP | |  | |

1. Experiência Docente:

|  |
| --- |
| Curso (1): |
| Instituição: |
| Carga Horária: Período - mês/ano: |
| Principais conteúdos/atividades desenvolvidas (máximo de 6 linhas): |

|  |
| --- |
| Curso (2): |
| Instituição: |
| Carga Horária: Período - mês/ano: |
| Principais conteúdos/atividades desenvolvidas (máximo de 6 linhas): |

|  |
| --- |
| Curso (n): |
| Instituição: |
| Carga Horária: Período - mês/ano: |
| Principais conteúdos/atividades desenvolvidas (máximo de 6 linhas): |

1. **Formação Acadêmica:**

|  |  |
| --- | --- |
| Graduação | Curso: |
| Instituição: |
| Período - mês/ano: |

|  |  |
| --- | --- |
| Especialização | Área de Concentração: |
| Título da Monografia: |
| Instituição: |
| Carga Horária: Período - mês/ano: |

|  |  |
| --- | --- |
| Mestrado | Área de Concentração: |
| Título da Dissertação: |
| Instituição: |
| Período - mês/ano: |

|  |  |
| --- | --- |
| Doutorado | Área de Concentração: |
| Título da Tese: |
| Instituição: |
| Período - mês/ano: |

|  |  |
| --- | --- |
| Curso de Aperfeiçoamento Correlato | Curso: |
| Instituição: |
| Carga Horária: Período - mês/ano: |

|  |  |
| --- | --- |
| Curso de Aperfeiçoamento Correlato | Curso: |
| Instituição: |
| Carga Horária: Período - mês/ano: |

|  |  |
| --- | --- |
| Curso de Aperfeiçoamento Correlato (n) | Curso: |
| Instituição: |
| Carga Horária: Período - mês/ano: |

1. **Experiência Técnica:**

Experiência em atividades ou funções relacionadas à área do curso pretendido

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Instituição (1): | Período - mês/ano: |
| Cargo Técnico: | |
| Principais Atividades (máximo de 6 linhas): | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Instituição (2): | Período - mês/ano: |
| Cargo Técnico: | |
| Principais Atividades (máximo de 6 linhas): | |