

EDITAL ESPECÍFICO FAIFsul N° 157/2026

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

CARGO PRETENDIDO:		
☐ PROFISSIONAL ESPECIALIZADO DE NÍVEL SUPERIOR NO ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)		
☐ TRADUTOR DE INTÉRPRETE DE LIBRAS		
DADOS PESSOAIS		
NOME COMPLETO:		
DATA DE NASCIMENTO:		CPF:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		NÚMERO:
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
TELEFONE RESIDENCIAL E/OU CELULAR:		E-MAIL:
CURSO DE GRADUAÇÃO:		ANO DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO:
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO:		Especialização em:
		Mestrado em:
		Doutorado em:
DADOS PROFISSIONAIS		
INSTITUIÇÃO/CAMPUS:		TELEFONE:
LOTAÇÃO:		

DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS: Marque com um X sua disponibilidade para exercer as atividades						
TURNO	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
Manhã						

Tarde						
Noite						

Local, data

Assinatura do(a) candidato(a)

EDITAL ESPECÍFICO FAIFSul N° 157/2026

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADES DOS
DOCUMENTOS APRESENTADOS**

Eu, _____, RG n° _____, inscrito no
CPF sob o n° _____, residente e domiciliado em (endereço completo), declaro,
para fins de direito, sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações
e documentos apresentados para inscrição da função de _____ do Edital
FAIFSUL n° ____/____ são verdadeiros e autênticos.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Candidato(a)



EDITAL ESPECÍFICO FAIFSul N° 157/2026

ANEXO III

**QUADRO DE ANÁLISE CURRICULAR E BAREMA
(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

CHECK LIST DOCUMENTAL	Sim	Não
ficha de inscrição preenchida - Anexo I		
cópia dos diplomas e demais documentos comprobatórios para pontuação		
cópia do documento oficial de identificação com foto (frente e verso)		
cópia do cadastro de pessoa física – CPF		
declaração de veracidade das informações e autenticidade dos documentos apresentados – Anexo II		
Barema preenchido		
Titulação acima da formação mínima exigida pela vaga (será pontuada apenas a maior titulação)		
	Pontuação atingida	Conferência da Comissão
Especialização na área de educação inclusiva (12 pontos)		
Especialização (8 pontos)		
Mestrado na área de educação inclusiva (16 pontos)		
Mestrado (12 pontos)		
Doutorado na área de educação inclusiva (20 pontos)		
Doutorado (16 pontos)		
PONTUAÇÃO MÁXIMA: 20		
Cursos de capacitação (não formal) compatíveis com as atribuições previstas neste Edital para a vaga pretendida (5 pontos por certificado)		
	Pontuação atingida	Conferência da Comissão
1)		
2)		
3)		
4)		
PONTUAÇÃO MÁXIMA: 20		



EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL		
	Pontuação atingida	Conferência da Comissão
_____ anos de experiência na área de educação inclusiva (2 pontos por ano ou fração superior a 6 meses)		
_____ anos de experiência na área de educação inclusiva como servidor ou contratado do IFSP, (4 pontos por ano ou fração superior a 6 meses)		
PONTUAÇÃO MÁXIMA: 40		
COORDENAÇÃO OU PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS NA ÁREA DE DIREITOS HUMANOS E SOCIAIS		
	Pontuação atingida	Conferência da Comissão
Portarias ou certificados - COORDENAÇÃO (10 pontos/cada):		
1)		
2)		
Portarias ou certificados - PARTICIPAÇÃO (5 pontos/cada):		
1)		
2)		
3)		
4)		
PONTUAÇÃO MÁXIMA: 20		



FUNDAÇÃO DE APOIO AO INSTITUTO
FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

EDITAL ESPECÍFICO FAIFSul Nº 157/2026

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu, _____, CPF nº _____
 candidato(a) à bolsa para a vaga de _____, venho por
 meio deste interpor recurso pelos motivos adiante expostos:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Data e Local

Assinatura do(a) Candidato(a)

ANEXO V - EDITAL ESPECÍFICO FAIFSul N° 157/2026

MODELO

PLANO DE TRABALHO

Plano de Trabalho integrante do Contrato de Bolsista para atuação como _____, junto ao Programa Autonomia e Renda Petrobras no Instituto Federal de _____.

1. DADOS DO(A) BOLSISTA

Nome:

E-mail:

Telefone:

IF/*Campus* de atuação:

2. DADOS DO(A) RESPONSÁVEL/SUPERVISOR(A)/COORDENADOR(A) PELO(A) BOLSISTA NO *CAMPUS*

Nome:

Função como Bolsista:

E-mail:

Telefone:

3. CARGA HORÁRIA

Carga horária semanal:

Obs. Reservar carga horária para planejamento das atividades.

Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira:	Quinta-feira	Sexta-feira
Entrada: Saída:	Entrada: Saída:	Entrada: Saída:	Entrada: Saída:	Entrada: Saída:

4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

--

5. OBRIGAÇÕES DO(A) BOLSISTA

- I. Ser pontual e assíduo(a).
- II. Participar de treinamentos ou reuniões, quando solicitado/convocado.
- III. Demonstrar comportamento ético em todas as interações com as crianças, equipes do projeto, pais/mães/responsáveis pelas crianças e todos as pessoas envolvidas no Projeto Autonomia e Renda Petrobras.
- IV. Assumir responsabilidade por suas ações e cumprir com suas obrigações de maneira diligente.
- V. Compartilhar experiências e conhecimento.
- VI. Manter comunicação clara e transparente com a coordenação do projeto, com os colegas da equipe e demais envolvidos.
- VII. Abordar quaisquer problemas ou conflitos de maneira profissional e construtiva.
- VIII. Zelar pela segurança e o bem-estar das crianças sob sua responsabilidade.
- IX. Ser discreto, inclusive, ao abordar as questões que envolvem as crianças.
- X. Vestir-se de forma adequada para o ambiente profissional.

Estou ciente das atividades e obrigações para atuar como bolsista junto ao Programa Autonomia e Renda Petrobras, IFSP-Campus **xxxxxxx**.

Estou ciente também que terei que apresentar Planejamento das Atividades conforme acordado com a Coordenação do Programa Autonomia e Renda Petrobras junto ao IFSP-Campus **xxxxxxx**.

Por ser verdade, firmo o presente Plano de Trabalho.

_____, ____/____/2026

Nome completo de assinatura do(a) bolsista

