

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
LINHA DE FOMENTO BOLSA FORMAÇÃO
PROGRAMA MULHERES MIL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS URUTAÍ

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA APOIO MULTISSISTÊMICO INTERNO

DADOS PESSOAIS (preenchimento obrigatório)		
Função pretendida: Apoio Multissistêmico		
Nome:		
CPF:		
RG:	Órgão Expedidor: _____	Data de Emissão: ____/____/____
Data de Nascimento: ____/____/____		
Endereço residencial:		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone fixo: () _____		Celular: () _____
E-mail pessoal:		

DADOS PROFISSIONAIS (preenchimento obrigatório)		
Instituição de trabalho: IF Goiano Campus Urutaí		
Função/Cargo:	Data de Admissão:	
Telefone Institucional:	Ramal _____	
E-mail Institucional:		
Dados bancários: AG:	Conta:	() poupança () conta corrente

FORMAÇÃO ACADÊMICA (preenchimento obrigatório – pontuação não cumulativa)		
Nível de Escolaridade	Curso	Nome da Instituição ou Sigla
Nível Médio		
Graduação		
Especialização		
Mestrado		
Doutorado		

ATUAÇÃO NA INSTITUIÇÃO	
Tempo de serviço no IF Goiano	Quantos semestres? _____

Urutaí – GO, _____ de fevereiro de 2026.

Assinatura do(a) candidato(a)
ou assinatura eletrônica do SUAP



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
LINHA DE FOMENTO BOLSA FORMAÇÃO
PROGRAMA MULHERES MIL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS URUTAÍ

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Pela presente DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE, eu _____

RG nº _____, CPF nº _____, declaro ter disponibilidade para participação nas atividades no âmbito dos cursos FIC presencial do Programa Mulheres Mil, e que não haverá prejuízo na carga horária regular profissional, conforme previsto no Art. 9 da Lei nº 12.513 de 26/10/2011 e Resolução CD/FNDE nº 04/2012.

HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA ATUAR NO PROGRAMA MULHERES MIL									
DIA DA SEMANA	MANHÃ				TARDE				NOITE
Segunda	h	às	h		h	às	h		h
Terça	h	às	h		h	às	h		h
Quarta	h	às	h		h	às	h		h
Quinta	h	às	h		h	às	h		h
Sexta	h	às	h		h	às	h		h
Sábado	h	às	h		h	às	h		h
Domingo	h	às	h		h	às	h		h

DECLARO, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa civil e penal e, estou ciente que, nos termos do §1º do Art. 9 da Lei 12.513 de 26/10/2011, as horas trabalhadas, quando desempenhadas durante a minha jornada de trabalho, deverão ser compensadas.

Urutaí - GO, _____ de _____ de 2026

Assinatura do(a) candidato(a)
ou assinatura eletrônica do SUAP

DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro estar ciente de que, em função da programação de trabalho anteriormente citada, o (a)servidor(a) _____, RG nº _____ CPF nº _____ possui uma programação de trabalho compatível com as atividades a serem desempenhadas no âmbito dos cursos FIC do Programa Mulheres Mil no IF Goiano Campus Urutaí.

Urutaí- GO, _____ de _____ de 2026.

Chefia Imediata
Assinatura e Carimbo

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
LINHA DE FOMENTO BOLSA FORMAÇÃO
PROGRAMA MULHERES MIL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS Urutai

ANEXO III

TABELA DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO

(a ser utilizado pela Comissão de Seleção do IF Goiano Campus Urutai)

ITEM	PARÂMETRO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO OBTIDA
1	Doutorado em qualquer área ¹	10 pontos	
2	Mestrado em qualquer área ¹	08 pontos	
3	Especialização em qualquer área – mínimo de 360 horas ¹	06 pontos	
4	Graduação em qualquer área ¹	04 pontos	
5	Curso Técnico (Magistério, Administração e/ou Informática) ¹	02 pontos	
6	Participação em Cursos de FIC.	02 pontos/curso	
7	Tempo de serviço no IF Goiano	06 pontos/semestre	
8	Atuação como Coordenador local ou equivalente em Cursos FIC	10 pontos/semestre	
9	Minicursos, Palestras e/ou Cursos ministrados	05 pontos/curso	
10	Módulos Ministrados no Programa Mulheres Mil	10 pontos/Módulo	
PONTUAÇÃO TOTAL OBTIDA PELO CANDIDATO			

¹Formação Acadêmica não cumulativa. A pontuação será computada apenas para cursos CONCLUÍDOS e com Certificação.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
LINHA DE FOMENTO BOLSA FORMAÇÃO
PROGRAMA MULHERES MIL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS Urutaí

ANEXO IV

	Serviço Público Federal Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Goiano Campus Urutaí	FORMULÁRIO PARA RECURSO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE APOIO MULTISSISTÊMICO EXTERNO DO PROGRAMA MULHERES MIL SETEC/MEC – IF GOIANO CAMPUS URUTAÍ Programa Mulheres Mil/IF Goiano Campus Urutaí		
Nº de Inscrição:	Encargo/Função:	
À Comissão de Seleção		
Através deste instrumento interponho recurso administrativo contra:		
☐ Pontuação da Classificação. ☐ Ocorrência de vícios ou erros formais na condução do Processo Seletivo Simplificado. ☐ Outros. Especificar: _____		
Fundamentação: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
_____ Assinatura do candidato		