

ANEXO I – DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A INSCRIÇÃO

Cargo Pretendido	Documentos Necessários
Docente para o módulo I: Campo da Cultura, Diversidade e Transversalidade de Política Cultural Docente para o módulo II: Elaboração de Projetos Docente para o módulo III: Produção e Gestão na Cultura Docente para o módulo IV: Laboratório Prático – Plano de Trabalho	1. Diploma de curso superior e/ou pós-graduação com habilitação nas áreas de teatro, dança, música, circo, produção ou gestão cultural. 2. Arquivo PDF com o Currículo Lattes atualizado a partir de 01 de janeiro de 2024. 3. Arquivo único em PDF com comprovantes de experiência em docência para o módulo pretendido, sendo o tempo comprovado critério de desempate. 4. Arquivo PDF com contracheque atualizado (para servidores). 5. Arquivo PDF do comprovante de conta no Banco do Brasil. 6. Arquivo PDF do PIS. 7. Arquivo PDF ou JPEG do CPF e RG. 8. Arquivo PDF do comprovante de residência atualizado. Parágrafo Único: serão aceitos como comprovantes de experiências docentes: atestados ou declarações de instituição de ensino ou instituições capacitadas para promover cursos livres, com detalhamento das horas/aula ministradas.
Apoio Pedagógico	1. Diploma de curso superior e/ou pós-graduação com habilitação nas áreas de licenciaturas ou Pedagogia. 2. Arquivo PDF com o Currículo Lattes atualizado a partir de 01 de janeiro de 2024. 3. Arquivo único em PDF com comprovantes de experiência em atividades compatíveis com o cargo. 4. Arquivo PDF com comprovante de vínculo ativo com o IFRS.

	5. Arquivo PDF do comprovante de conta no Banco do Brasil. 6. Arquivo PDF do PIS. 7. Arquivo PDF do CPF e RG. 8. Arquivo PDF do comprovante de residência atualizado.
Bolsista Discente	1. Arquivo PDF com comprovante de matrícula atualizado no IFRS. 2. Arquivo PDF com documento de identificação com CPF (RG ou CNH). 3. Arquivo PDF com comprovante de residência atualizado. 4. Arquivo PDF do comprovante de conta no Banco do Brasil. 5. Arquivo PDF de cursos de Informática realizados.

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA ANÁLISE TÉCNICA DOCUMENTAL*

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO:
TEM VÍNCULO COM IFRS? ()SIM ()Docente ()TAE Qual Campus:_____

2. DOCUMENTAÇÃO SUBMETIDA/ENTREGUE NOS PRAZOS ESTABELECIDOS

2.1 Critério I: Formação Acadêmica

Certificado e/ou diploma: (sem pontuação)

Diploma de curso superior com habilitação nas áreas de teatro, dança, música, circo, produção ou gestão cultural

Diploma ou Certificado de Conclusão	NOTA ATRIBUÍDA (somente a comissão)

Curso de Pós-graduação com habilitação nas áreas de teatro, dança, música, circo, produção ou gestão cultural:

Especialização (lato sensu): 05 pontos

Mestrado (stricto sensu): 10 pontos

Doutorado (stricto sensu): 15 pontos

Listar documentos enviados	NOTA ATRIBUÍDA (somente a comissão)
Documento 1:	
Documento 2:	
Documento 3:	

Documento 4:	
--------------	--

2.2 Critério II.

Experiência comprovada de atuação **em docência no módulo que deseja atuar como docente:**

Listar documentos enviados	NOTA ATRIBUÍDA (somente a comissão)
Comprovações que somem até 40h: 10 pontos	
Comprovações que somem de 41h a 80h: 15 pontos	
Comprovações que somem de 81h a 160h: 20 pontos	
Comprovações acima de 160h: 25 pontos	

*Comprovantes válidos: atestados ou declarações de instituição de ensino ou instituições capacitadas para promover cursos livres.

3. PONTUAÇÃO FINAL DA ANÁLISE DOCUMENTAL

<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 10px;">TOTAL DE PONTOS</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	TOTAL DE PONTOS	
TOTAL DE PONTOS		
Porto Alegre, ____ / ____ / 2025 Nome do avaliador 1: _____ Assinatura: _____ Assinatura: _____ Nome do avaliador 2: _____		

*Documento a ser preenchido pela Comissão avaliadora.

ANEXO III

Termo de Declaração da Chefia Imediata

Declaro, para os devidos fins, que não há incompatibilidade de horário entre as atividades realizadas pelo(a) servidor(a) _____, lotado(a) no(a) _____, com as suas atividades no "PROGRAMA DE FORMAÇÃO, PRODUÇÃO E GESTÃO EM ARTES CÊNICAS". As referidas atividades são realizadas em horário distinto daquele em que o(a) servidor(a) desempenha as suas funções regulares, e para além da sua jornada de trabalho, não havendo comprometimento das atividades.

_____, ____ de _____ de 2025.

Chefia Imediata
Siape:

ANEXO IV

Declaração de Disponibilidade de Carga Horária

Declaramos, para os devidos fins, que não há incompatibilidade de horário entre as atividades realizadas pelo(a) _____, colaborador(a)/servidor(a) na empresa/instituição _____, CNPJ _____, situada no endereço _____, com as suas atividades no Programa "PROGRAMA DE FORMAÇÃO, PRODUÇÃO E GESTÃO EM ARTES CÊNICAS". As referidas atividades são realizadas em horário distinto daquele em que o(a) colaborador(a)/servidor(a) desempenha as suas funções regulares, e para além da sua jornada de trabalho, não havendo comprometimento das atividades.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura

Nome Completo: _____

Representante Legal da Empresa/Instituição

ANEXO V

Termo de cessão de uso de imagem e voz (Todos os candidatos)

Eu, _____, CPF _____, profissional selecionado para o "PROGRAMA DE FORMAÇÃO, PRODUÇÃO E GESTÃO EM ARTES CÊNICAS", AUTORIZO o uso de imagem e voz em todo e qualquer material de divulgação, seja vídeo, áudio ou impresso, para ser utilizado pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS) e instituições parceiras, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno da instituição, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e voz acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas:

- I - Vídeo;
- II - Site das instituições;
- III - Programas de televisão, rádio, reportagens para jornais e revistas;
- IV - Redes sociais (Facebook, Youtube, Instagram); e
- V - Outras peças de comunicação, por período indeterminado.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura



Emitido em 01/09/2025

ANEXO DE EDITAL N° 45/2025 - GAB-POA (11.01.06.02)
(N° do Documento: 29)

(N° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 01/09/2025 12:36)

SERGIO WESNER VIANA

DIRETOR

IFRS / CP-POA (11.01.06)

Matrícula: ###799#7

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifrs.edu.br/documentos/> informando seu número:
29, ano: **2025**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **01/09/2025** e o código de verificação: **18c935c908**