**ANEXO II – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM PROCESSO SELETIVO**

|  |
| --- |
| **Dados Pessoais** |
| **Nome Completo:** | **SIAPE:** |
| **E-mail Institucional:** |  |
| **Lotação:** | **Telefone:** |
| **Nome do Programa e Instituição (se houver):** | **Ano/Semestre de Matrícula no Programa (se houver):** |
| **Título da Pesquisa Pretendida:** |
| **Necessidade de Aprendizagem Prevista no PDP a qual se vincula:** |

|  |
| --- |
| **Pontuação por Critério** |
| **Critério** | **Dados** | **Pontuação Obtida por Critério** | **Pontuação Máxima** | **Pontuação Comprovada** |
| Pontuação obtida na última avaliação de desempenho individual disponível  |  | **---** | 20 |  |
| Nota obtida na Seleção de Pós-Graduação |  | **---** | 10 |  |
| Localização do Programa de Pós-Graduação (caso já haja aprovação) | No município de lotação | 1 |  |  |
| No país, fora do município de lotação | 2 |  |  |
| Fora do Brasil | 3 |  |  |
| Nível da Qualificação Pretendida | Mestrado | 2 | **---** |  |
| Doutorado | 1 | **---** |  |
| Pós-Doutorado | 0 |  |  |
| Gozo de Afastamentos Anteriores para Pós-Graduação | Nunca gozou afastamento | 3 | **---** |  |
| Já gozou pelo menos um afastamento | 1 | **---** |  |
| Exercício de função/cargo de gestão no INCRA (DAS, FCPE, GSISTE, FG) | Para cada mês no cargo e/ou função | 0,2 | 5 |  |
| Participação em comissões, grupos de trabalho e/ou colegiados, nomeados por portaria ou ordem de serviço | Por portaria / ordem de serviço | 0,2 | 5 |  |
| Tempo de serviço no INCRA. | Por ano completo | 0,2 | 5 |  |