

ANEXO I**REQUERIMENTO ESPECÍFICO DE RESSARCIMENTO DE
MENSALIDADES PARA:****() Curso técnico () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado**

DADOS PESSOAIS		
Nome:		
CPF:		
Data de nascimento: / /		
Telefone fixo: ()	Celular: ()	
E-mail:		
DADOS FUNCIONAIS		
Cargo:		
Função:		
Nº da matrícula SIAPE:		
Telefone institucional: ()		
E-mail institucional:		
DADOS BANCÁRIOS		
Nº do banco	Banco:	
Agência:	Operação:	Conta:
DADOS DO CURSO		
Curso:		
Instituição:		
Modalidade: () EAD () Presencial	Cidade:	
Período:	Turno:	
Carga horária:		
Justificativa:		

Fortaleza, _____/_____/_____

Assinatura do candidato

ANEXO II

CRITÉRIOS DE DESEMPATE

Itens/Subitens	Pontuação máxima
1. Tempo de serviço	30 pontos
1.1. Tempo de serviço prestado no IFCE	24 (2,0 por ano)
1.2. Tempo de serviço prestado em outra Instituição de Ensino	6 (1,0 por ano)
2. Produção acadêmico-científica	25 pontos
2.1. Autoria e/ou coautoria de livros	4 (2,0 por livro)
2.2. Capítulo de livro e/ou item de propriedade intelectual depositado	2 (1 por capítulo ou item)
2.3. Artigos completos publicados em revistas QUALIS-CAPES	4 (1 por artigo)
2.4. Trabalhos completos publicados em anais	2 (0,5 por trabalho)
2.5. Resumos publicados em anais	1 (0,2 por resumo)
2.6. Orientações em trabalho de conclusão de curso e/ou pesquisa	2 (0,5 por orientação)
2.7. Participação em bancas diversas	2 (0,5 por banca)
2.8. Parecerista/palestrante ou participação em projetos pedagógicos, de pesquisa e/ou de extensão/consultorias	4 (0,5 por participação)
2.9. Disciplinas concluídas em cursos de pós-graduação, desde que não tenha sido favorecido com liberação da Instituição	4 (2,0 por disciplina)
3. Experiência Profissional	25 pontos
3.1. Direção	5 (1,0 por ano)

3.2. Coordenação e gerência em atividades administrativas	5 (1,0 por ano)
3.3 Vivências na área pretendida	3 (1,0 por ano)
3.4. Participação em comissões/membro de conselho/membro de colegiados nomeados por portaria/fiscal de contratos administrativos	12 (1,0 por participação)
4. Reembolso concedido	5 pontos
4.1. Nenhuma vez	5
4.2. Uma vez	3
4.3. Mais de uma vez	2

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____, CPF _____, servidor
(a) contemplado (a) com ressarcimento de mensalidade de _____ custeada
pelo *campus* de Fortaleza do IFCE, declaro estar ciente de:

I) minhas obrigações para participação no referido programa, bem como da possibilidade de devolução dos valores em caso de desligamento do programa, em relação aos quais me comprometo ao ressarcimento;

II) cumprir as exigências dos art. 30 a 39 da Resolução nº 03/2018;

III) remeter, quando solicitado, documentos necessários ao acompanhamento do curso de _____;

IV) repassar, aos meus pares, os conhecimentos adquiridos;

V) apresentar certificado/diploma de conclusão de curso à Diretoria de Gestão de Pessoas.

Em caso de descumprimento dos itens acima, serão aplicadas as normas cabíveis constantes na referida Resolução.

Fortaleza _____/_____/_____

Assinatura do candidato