**ANEXO II – FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO PROFESSOR TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] PEDIDO | [ ] RECURSO (ANEXAR JUSTIFICATIVA) |
| [ ] MEMORIAL DESCRITIVO | [ ] TESE INÉDITA  |

|  |
| --- |
| [ ] Desejo estar presente na reunião da comissão de avaliação (Obrigatório para defesa inédita e facultativo para Memorial descritovo.) |

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito Comissão Especial de Avalição para fins de pleito de promoção à Classe Titular da Carreira de Magistério do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico. Afirmo que todos os dados apresentados são verdadeiros e anexo a devida comprovação.

Dados para contato: Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

 (Local)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

**ANEXO III – MEMORIAL DESCRITIVO**

Nome:

CPF:\*\*\*.XXX.XXX-\*\* ( Digitar somente os 6 ultimos números anteriores ao código verificador Exemplo : \*\*\*.123.456-\*\*)

SIAPE: XXX\*\*\*\*\* Digitar somente os 3 primeiros numeros: Exemplo: 123XXXX

IDENTIFICAÇÃO INSTITUIÇÃO / CAMPUS:

DATA:

**Memorial Descritivo**

**Sumário Relatório Descritivo**

[1. Atividades de Ensino e Orientações 2](#_heading=h.30j0zll)

[2. Atividades de Pesquisa, Desenvolvimento Tecnológico e Inovação (PD&I) 2](#_heading=h.1fob9te)

[3. Atividades de Extensão 2](#_heading=h.3znysh7)

[4. Participação em Bancas de Avaliação 2](#_heading=h.2et92p0)

[5. Participação como dfffeditor/revisor de revistas indexadas ou internas 2](#_heading=h.tyjcwt)

[6. Participação como membro de comissões de caráter pedagógico (permanentes ou transitórias) 2](#_heading=h.3dy6vkm)

[7. Participação como membro de Comissão de Elaboração/Revisão de Projeto Pedagógico de Cursos (PPC) 2](#_heading=h.1t3h5sf)

[8. Participação na Organização de Eventos 2](#_heading=h.4d34og8)

[9. Participação como membro em comissões ou grupos de trabalho de caráter provisório 2](#_heading=h.2s8eyo1)

[10. Exercício de Cargos de Direção e de Coordenação 2](#_heading=h.17dp8vu)

[11. Aperfeiçoamento 2](#_heading=h.3rdcrjn)

[12. Representação 2](#_heading=h.26in1rg)

(em cada um dos campos de 1 a 12 descreva as atividades desenvolvidas, cada um dos itens iniciando em uma nova página)

# Atividades de Ensino e Orientações

# Atividades de Pesquisa, Desenvolvimento Tecnológico e Inovação (PD&I)

# Atividades de Extensão

# Participação em Bancas de Avaliação

# Participação como editor/revisor de revistas indexadas ou internas

# Participação como membro de comissões de caráter pedagógico (permanentes ou transitórias)

# Participação como membro de Comissão de Elaboração/Revisão de Projeto Pedagógico de Cursos (PPC)

# Participação na Organização de Eventos

# Participação como membro em comissões ou grupos de trabalho de caráter provisório

#  Exercício de Cargos de Direção e de Coordenação

# Aperfeiçoamento

# Representação

**Documentação Comprobatória**

**Formação Acadêmica e Complementar**

(somente diploma de graduação e o diploma de doutorado)

**Documentação Comprobatória Professor Titular**

*( Cada documento comprobatório deverá ter a numeração do indicador a que se refere e pontua somente neste campo, por exemplo: no canto superior direito da folha escreva 1 assim o avaliador saberá que tal documento se refere à exercício de magistério anterior )*

**ANEXO IV**  **– FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DA COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ professor EBTT requerente à Classe Titular na área de conhecimento CAPES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com matrícula SIAPE nº XXX\*\*\*\*\* e CPF:\*\*\*.XXX.XXX-\*\* indico os seguintes professores para composição da Comissão Especial de Avaliação.

Declaro ainda que tais indicados estão de acordo com as resoluções dos artigos 11 e 22 deste regulamento, que se referem a comissão especial de Avaliação, assim assumo total responsabilidade judicial pelo não cumprimento das mesmas. Para isto solicitamos a comprovação de titulação e nível conforme solicitado.

|  |
| --- |
| Professores Internos |
| 1. Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone:  |   |
| Área Conhecimento CAPES: |   |
| 2. Nome: |   |
| E-mail: |  |
| Telefone:  |  |
| Área Conhecimento CAPES: |  |

|  |
| --- |
| Professores Externos |
| 1. Nome: |  |
| E-mail: |   |
| Telefone:  |  |
| Área Conhecimento CAPES: |  |
| 2. Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone:  |  |
| Área Conhecimento CAPES: |  |
| 3. Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone:  |  |
| Área Conhecimento CAPES: |  |
| 4. Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone:  |  |
| Área Conhecimento CAPES: |  |
| 5. Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone:  |  |
| Área Conhecimento CAPES: |  |
| 6. Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone:  |  |
| Área Conhecimento CAPES: |  |

Em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

*Assinatura do Requerente*

**ANEXO V – CARTA CONVITE**

Prezado(a) Professor(a),

A CPPD do IF Sudeste MG, responsável pela análise dos processos de acesso à classe de professor titular dos Professores da carreira EBTT do IF Sudeste MG, tem a satisfação de convidar V. Sª para constituir a Comissão Especial de Avaliação para progressão à Classe Professor Titular.

Ressaltamos que sua colaboração é de extrema relevância para todos nós, servidores, estreitando assim, as relações Institucionais para outras oportunidades que, por ventura, surgirem de interesse comum.

O processo de acesso à classe de professor titular ocorrerá de forma on line através da análise dos documentos e planilha de pontuação, que, após preenchida pelo avaliador, deverá ser encaminhada por meio digital à CPPD do IF Sudeste MG. Em caso de recurso por parte do candidato será agendada defesa presencial ou via vídeo conferência.

Cada processo avaliativo será remunerado em folha de pagamento na rubrica encargos e concursos, referente a 3 horas de trabalho por processo considerando a portaria 1084/2008-MEC perfazendo um total de R$ 219,78 pagos pela instituição requerente. As despesas decorrentes de passagens e diárias nos deslocamentos dos membros da Comissão Especial de Avaliação serão custeadas pelo IF SUDESTE MG.

Informamos ainda que, caso aceite o convite, V.Sª receberá com antecedência, por e-mail, as informações necessárias que nortearão os procedimentos para a avaliação do processo, tendo 15 dias no mínimo para análise antes da reunião da comissão especial, em termos de defesa de memorial descritivo.

A data da defesa tese inédita, caso aplicável, será posteriormente agendada após consulta prévia, sendo a documentação também enviada com antecedência mínima de 30 dias.

Desde já reiteramos nossos protestos de alta estima e consideração e aguardamos um e-mail de aceite para compor esta comissão de avaliação; dentro do prazo estabelecido pela CPPD que é de 48 horas úteis (...)

Aceite do Avaliador:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO VI – TERMO DE APURAÇÃO MEMORIAL DESCRITIVO**

A Comissão Especial para Avaliação de acesso à classe Titular da Carreira EBTT, através da portaria nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Avaliando o memorial descritivo para acesso à classe de professor titular do(a) candidato(a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lotado(a) no Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deste Instituto. Declara:

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): | SIAPE: |
| Lotação: |
| Assinatura: | Nota: |

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): | SIAPE: |
| Lotação: |
| Assinatura: | Nota: |

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): | SIAPE: |
| Lotação: |
| Assinatura: | Nota: |

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): | SIAPE: |
| Lotação: |
| Assinatura: | Nota: |

Assim, de acordo como essa comissão e regulamento estabelecido, o requerente é:

( ) apto à promoção à classe de professor titular e teve seu acesso à classe de professor titular foi atingido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

.

( ) inapto à promoção à classe de professor titular.

Fundamentação para critérios não validados, caso aplicável. ( caso necessário utilizar uma folha extra)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ANEXO VII – ATA DEFESA DE TESE INÉDITA**

Em \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

A Comissão Especial para Avaliação de acesso à classe Titular da Carreira EBTT, através da portaria nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Avaliando a defesa de tese inédita do(a) candidato(a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lotado(a) no Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deste Instituto. Declara:

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): | SIAPE: |
| Lotação: |
| Assinatura: | Avaliação:( ) apto ( ) inapto |

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): | SIAPE: |
| Lotação: |
| Assinatura: | Avaliação:( ) apto ( ) inapto |

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): | SIAPE: |
| Lotação: |
| Assinatura: | Avaliação:( ) apto ( ) inapto |

|  |  |
| --- | --- |
| Professor(a): | SIAPE: |
| Lotação: |
| Assinatura: | Avaliação:( ) apto ( ) inapto |

**Assim,**  de acordo como essa banca e regulamento estabelecido, o requerente é:

( ) apto à promoção à classe de professor titular.

( ) inapto à promoção à classe de professor titular.

**ANEXO VIII**

**PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE PROMOÇÃO FUNCIONAL VERTICAL PARA A CLASSE TITULAR**

1. A solicitação inicial de Promoção Funcional Vertical para a Classe Titular deve ser feita pelo próprio candidato, à gestão de pessoas do campus na forma digitalizada em PDF via SIPAC, devendo conter nessa solicitação os seguintes documentos:

ANEXO I – PLANILHA DE PONTUAÇÃO PROFESSOR TITULAR, pré-preenchida pelo candidato com os itens e valores que julgar fazer jus.

ANEXO II – FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO PROFESSOR TITULAR

ANEXO III – MEMORIAL DESCRITIVO composto por:

a) Declaração de Efetivo Exercício emitida pela gestão de pessoas do campus;

b) Declaração com data de promoção para a classe D-IV nível 4, ou equivalente emitida pela gestão de pessoas do campus;

c) Documentos que comprovem o desempenho do professor nas atividades de ensino, gestão, pesquisa e/ou extensão, conforme critérios estabelecidos no **ANEXO I - PLANILHA DE PONTUAÇÃO PROFESSOR TITULAR,** com os anexos separados pelos indicadores constantes no modelo previsto e com todas as suas páginas numeradas, sendo destacado nos comprovantes o nome do proponente.

ANEXO IV - FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DA COMISSÃO DE ESPECIAL DE AVALIAÇÃO, juntamente com documentação comprobatória da titulação e nível acadêmico dos indicados.

ANEXO IX - DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE E VERACIDADE, onde o requerente se responsabiliza pela pela documentação anexada

1. O Processo enviado pelo docente para a gestão de pessoas é enviado a SPPD do campus, que analisa se o docente atende aos requisitos básicos para se candidatar à Classe Titular e se a documentação está condizente com o Regulamento de Promoção Funcional Vertical para a Classe Titular.
2. É feita uma análise dos membros da CEA indicados pelo proponente, quanto à comprovação de Titulação, Classe, Nível e a respectiva Instituição de Ensino de Origem, convalidando e justificando a indicação final, se necessário. Todas as documentações comprobatórias e respectivas titulações relativas aos membros da CEA deverão constar do processo.

**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE E VERACIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **RESPONSABILIZO-ME** pela exatidão e veracidade das informações prestadas neste processo e **DECLARO** que todos os documentos apresentados são autênticos e integralmente verídicos, **CIENTE** que, se falsa a declaração, ficarei sujeito à suspensão, a qualquer tempo, da progressão pretendida, sem prejuízo das demais penas Administrativas, Civis e Penais previstas em Lei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome:**

**Matrícula SIAPE:**