**FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE – CI 010/2023**

**Contratação de Consultor Individual para elaboração de aulas, organização de material no sistema Livro Registro de Classe Online (LRCO) e outras atividades pertinentes para os componentes curriculares de produção vegetal e projetos integradores dos cursos técnicos de educação técnica profissional (ETP) em agronomia e agropecuária da Secretaria de Estado da Educação do Paraná**

**1. Dados do candidato**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Carteira de Identidade: CPF: |
| Endereço: Nº: Compl: |
| Bairro: Cidade: UF: |
| Email: Telefone: |
| Sexo: ( ) M ( ) F |
| Estado Civil: |

**2. Formação acadêmica**

**- Licenciatura/Bacharelado/Tecnologia (Tecnólogo) em Agronomia, Engenharia Agrícola, Engenharia Agronômica ou Administração com pós-graduação em Administração Rural / Administração Rural e Agroindustrial / Agroecologia / Agronegócio / Agronomia / Desenvolvimento Rural Sustentável / Gestão de Agronegócio, devidamente reconhecido pelo Ministério da Educação (Obrigatório)**

( ) SIM ( ) NÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO |
|  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**- Pós-graduação (lacto ou stricto sensu) em educação devidamente reconhecida pelo Ministério da Educação (serão considerados 2 pontos para pós-graduação (lato sensu) em educação e 4 pontos para pós-graduação (stricto sensu) em educação, sendo considerados no máximo 5 pontos)**

Pontuação requerida pelo candidato(a): \_\_ pontos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO |
|  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**3. Formação complementar**

**- qualificação, por meio de cursos de formação, em metodologias ativas ou tecnologias educacionais, de no mínimo 20 horas (serão considerados 0,2 pontos por curso, sendo considerado no máximo 1 ponto)**

Pontuação requerida pelo candidato(a): \_\_ pontos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO |
|  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**4. Experiência profissional**

**- experiência profissional mínima de 2 (dois) anos na área de formação a ser comprovada por apresentação de Carteira de Trabalho e Previdência Social, declarações, termos de posse e similares (Obrigatório)**

( ) SIM ( ) NÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**- experiência profissional, de no mínimo 2 (dois) anos, trabalhando na área de Educação, a ser comprovada por apresentação de Carteira de Trabalho e Previdência Social, declarações, termos de posse e similares (serão considerados 1 ponto por ano completo, sendo considerados no máximo 4 pontos)**

Pontuação requerida pelo candidato(a): \_\_ pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |
| Descrição da documentação de comprovação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

**5. Disponibilidade (Obrigatório)**

**Possuo disponibilidade para prestação dos serviços presencialmente em Curitiba-PR.**

( ) SIM ( ) NÃO

**6. Outras informações**

Outros cursos, experiências, habilidades, atividades voluntárias e informações relevantes que o candidato deseje registrar.

**Declaro** para os devidos fins que as informações prestadas acima são verdadeiras, e estou ciente dos critérios estabelecidos no Termo de Referência para seleção de consultor individual.

**Declaro** ainda que a formação acadêmica e experiência profissional podem ser comprovados por meio de documentação original, quando requisitada pelo Governo do Paraná.

Local, data

(assinatura do(a) candidato(a))

Nome do(a) candidato(a)