**FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE – CI 002/2023**

**Contratação de Consultor Individual para fortalecimento da qualidade das formações ofertadas pelo Núcleo Formadores em Ação – NFORM - da Secretaria de Estado da Educação do Paraná.**

**1. Dados do candidato**

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

**2. Formação acadêmica**

**pós-graduação lato sensu na área de gestão pública ou gestão de projetos (Obrigatório)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO | INSTITUIÇÃO | ANO DE CONCLUSÃO |
|  |  |  |

**3. Experiência profissional**

**Experiência profissional comprovada mínima de 5 (cinco) anos de atuação profissional (Obrigatório)**

( ) SIM ( ) NÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |

**Experiência profissional atuando em atividades de concepção, planejamento, implementação e gestão de projetos**

**(5 pontos por ano completo, máximo 15 pontos)**

Pontuação: \_\_ pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |

**Experiência profissional como professor da rede pública ou privada de educação básica (Ensino Fundamental e Médio)**

**(5 pontos por ano completo, máximo 10 pontos)**

Pontuação: \_\_ pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |

**Experiência profissional no setor público ou em parceria com o setor público na área de Educação**

**(5 pontos por ano completo, máximo 5 pontos)**

Pontuação: \_\_ pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |

**Experiência ou conhecimento comprovado com formação continuada de educadores**

**(5 pontos por ano completo ou 5 pontos por certificado nos temas elencados, máximo 5 pontos)**

Pontuação: \_\_ pontos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CARGO/FUNÇÃO | DIA, MÊS E ANO DE INÍCIO | DIA, MÊS E ANO DE ENCERRAMENTO |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | CURSO | DURAÇÃO (HORAS) | DATA DO CERTIFICADO |
|  |  |  |  |

**4. Disponibilidade (Obrigatório)**

( ) possuo disponibilidade para prestação dos serviços em dias úteis, em horário comercial, com carga horária de 08 (oito) horas diárias, durante todo o período de abrangência do contrato.

**5. 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)