

Anexo I – Lista de verificação de documentos para a inscrição
(PREENCHER)

Universidade Católica de Pelotas

Edital ____/____

Área: _____

Candidato: _____

Ordem	Documentos comprobatórios da condição para a participação do processo seletivo	SIM	NÃO
1.	Foto 3x4		
2.	Requerimento de pré-inscrição para a seleção docente preenchida (anexo II)		
3.	Ficha pessoal do candidato ao magistério na UCPel preenchida (anexo III)		
4.	Currículo Lattes (modelo CNPq) com atualização mínima de 30 dias		
5.	Cópia frente/verso do diploma de graduação em Administração, Tecnólogo em Processos Gerenciais ou Marketing nacionalmente reconhecido na Lei Brasileira (autenticado em cartório)		
6.	Cópia frente/verso do diploma de Especialização Gestão empresarial, Gestão de negócios ou Gestão financeira nacionalmente reconhecido na lei Brasileira (autenticado em cartório)		
7.	Comprovante de experiência profissional em Gestão de negócios (mínimo 6 meses)		
8.	Comprovante de experiência em Docência no ensino superior (mínimo 6 meses)		

Importante:

- a) A documentação enviada deverá respeitar estritamente a solicitação do Edital, dessa forma, não serão aceitos outros documentos;***
- b) Os arquivos deverão ser enviados conforme a ordem solicitada no Anexo I - Lista de verificação de documentos para a inscrição.***

Anexo II

REQUERIMENTO DE PRÉ-INSCRIÇÃO PARA A SELEÇÃO DOCENTE

Eu _____, abaixo assinado (a), solicito inclusão entre os participantes do PROCESSO SELETIVO DOCENTE, aberta por esta Universidade, para o preenchimento da vaga na área de _____ publicada no Edital _____.

Anexo ao presente: *Foto 3x4, ficha pessoal do candidato, currículo Lattes atualizado, diplomas autenticados e comprovante de experiência.*

Declaro estar ciente de que serei informado, por meio da Gestão de Pessoas, do resultado desta pré-inscrição, de minha inteira responsabilidade a comunicação via e-mail de todo processo seletivo e que somente a pré-inscrição homologada pela Pró Reitoria-Acadêmica possibilitará a efetivação de minha inscrição no Processo Seletivo Docente.

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefones: _____

E-mail: _____

CPF: _____

Pelotas, _____ de _____ de 2020.

Área para preenchimento da Coordenação do Curso:

- () Preenche os requisitos do Edital
() Não preenche os requisitos do Edital – Justificativa:

Assinatura da Coordenação do Curso: _____

Área para preenchimento da Pró Reitoria Acadêmica

- () Homologado
() Não homologado - Justificativa:

Assinatura da Pró-Reitoria Acadêmica: _____

Anexo III

FICHA PESSOAL DO CANDIDATO AO MAGISTÉRIO NA UCPEL

Nome do candidato: _____

1. Fatores principais do currículo acadêmico, em sua avaliação, que o recomendam como candidato (a) a vaga pleiteada.

2. Experiências significativas que o (a) motivaram à docência.

3. Profissionais que possam recomendá-lo (a) como professor universitário.

Anexo IV

		RESULTADO DE DESEMPENHO DO CURRÍCULO LATTES			Anexo GP 050 R03 DATA: 16/11/2020 Página 1 de 3
Candidato:					
Marcar itens válidos	1) Títulos Universitários	Pontuação Máxima	Pontos do Candidato	Avaliação da Banca	
	1.1 Doutor	0,5			
	1.2 Mestre	0,5			
	1.3. Especialização Lato Sensu na área de Gestão Empresarial, Negócios ou Finanças	0,5			
	Total item 1	1,5			
Marcar itens válidos	2) Atividades em Ensino Superior e Extensão	Pontuação Máxima	Pontos do Candidato	Avaliação da Banca	
	2.1 Docência				
	2.1.1 Exercício de magistério no ensino superior (Presencial)	2,0			
	2.1.2 Exercício de magistério no ensino superior (Ead)	2,0			
	Total item 2	4,0			
Marcar itens válidos	3) Atividades Profissionais e Inovação	Pontuação Máxima	Pontos do Candidato	Avaliação da Banca	
	3.1 Profissão				
	3.1.1 Exercício da profissão	2,0			
	3.1.2 Experiência em gestão (por ano)	2,0			
	Total item 3	4,0			
Marcar itens válidos	4) Produção científica, artística, técnica, cultural e méritos profissionais na área do conhecimento	Pontuação Máxima	Pontos do Candidato	Avaliação da Banca	
	4.1 Participação em Projetos de Pesquisa, Extensão e assemelhados (por unidade)				
	4.1.1 Participação ou membro da equipe de projeto de pesquisa, grupo de pesquisa CNPq, extensão e assemelhados	0,5			
	Total item 4	0,5			
	Resultado Total	10			

MODELO DE LAUDO MÉDICO PARA
PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Atesto para os devidos fins de direito que o (a) Senhor (a) _____ é pessoa com deficiência (espécie) _____ Código Internacional de Doença (CID 10) _____, possuindo o seguinte grau/nível de deficiência _____, sendo a causa desta deficiência (descrever/apresentar a causa da deficiência, mesmo que apenas descrita a provável causa _____), possuindo o (a) candidato (a) o seguinte nível de autonomia (apresentar o grau de autonomia do (a) candidato (a)) _____.

Atesto, ainda, que a deficiência do (a) candidato (a) acima evidenciada é compatível com as atribuições da função de _____.

Forneço, também, as seguintes informações complementares:

1 – Se deficiente físico, o (a) candidato (a) faz uso de órtese, prótese ou adaptações? () sim () não

2 - Se deficiente auditivo, anexar exame de audiometria recente (até seis meses);

3 – Se deficiente visual, anexar exame de acuidade em AO (ambos os olhos), com especificação da patologia e do campo visual;

4 – Se deficiente mental:

4.1) data de início da doença: ___/___/_____

4.2) especificar, também, as áreas de limitação associadas e habilidades adaptativas: _____.

5 – Se deficiente com deficiência múltipla:

5.1) especificar a associação de duas ou mais deficiências: _____

Data da emissão deste Laudo: _____ (não superior a 180 dias) _____

Nome do médico/Especialidade/CRM/Carimbo

Observações: O laudo deverá conter o nome do médico, a assinatura, e, ainda, o número do CRM desse especialista na área de deficiência/doença do(a) candidato(a) e o carimbo; caso contrário, o laudo não terá validade. Este, também, deverá ser legível, sob pena de não ser considerado válido.