



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 ó Bairro Bauxita- Ouro Preto ó Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO 1

FICHA DE INSCRIÇÃO			
Nº DE INSCRIÇÃO: _____		DATA: ____/____/____	
DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO:		_____	
DOCUMENTOS			
CPF: _____.____.____/____	UF: _____	RG: _____	SEX <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F O
ESTADO CIVIL: Casado / Solteiro / Viúvo / Outro			Nº FILHOS _____
NOME DA MÃE	_____		
NOME DO PAI	_____		
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____		NACIONALIDADE: _____	
ENDEREÇO: RUA / AVENIDA:			Nº: _____
COMPLEMENTO (CONDOMÍNIO, RESIDENCIAL, APTO; CHACARÁ, ETC): _____		BAIRRO: _____	
CIDADE: _____	UF: _____	CEP: ____.____/____	TEL RESIDENCIAL: _____ CELULAR: _____
E-MAIL: _____			
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: SIM / NÃO			QUAL? _____
GRAU DE INSTRUÇÃO: _____			

Obs.: Para a concretização da sua inscrição é necessário:

1. Entregar esta ficha no local de inscrição em horário e local determinado no item 3.1. deste Edital, observando as datas limites da Tabela 1;
2. Apresentação da documentação exigida para inscrição conforme itens de 3.1.1. até 3.1.6.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 ó Bairro Bauxita- Ouro Preto ó Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO 2

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS PARA O USO DE NOME E DE IMAGEM

Eu, _____,
inscrito no CPF sob o nº. _____ e portador do RG nº.
_____, residente na Rua/Av.
_____, nº. _____, bairro _____,
da cidade de _____, do Estado _____ cedo, total e
definitivamente, a utilização do nome e da imagem da parceria no Projeto de Extensão
de Judô e de outros nomes e imagens produzidos em quaisquer outras parcerias
decorrentes, seja em participações de eventos, publicações, artigos televisivos e
jornalísticos, competições oficiais ou amistosas, ou competições de seletivas
municipais, estaduais, nacionais e internacionais, assim como cedo o direito de
veicular quaisquer vídeos, fotos, produzidos durante a vigência do contrato. Autorizo a
sua reprodução e transmissão em número indeterminado de vezes, por qualquer meio
de comunicação existente, assumindo exclusiva responsabilidade pela autoridade,
titularidade e respeito aos direitos de imagem/autorais, me responsabilizando pela
difusão da marca _____ das imagens, fotos e declarações desta
parceria em qualquer natureza de evento e todas as suas consequências. Declaro,
ainda, que o faço sem qualquer onerosidade, ou seja, de forma gratuita.

Ouro Preto, ____ de _____ de 2019.

Nome

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 ó Bairro Bauxita- Ouro Preto ó Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO 3
REGULAMENTO DO EDITAL

Formulário para pontuação do candidato

CRITÉRIO	ASSINALAR	PONTUAÇÃO	MÁXIMO DE PONTOS
1- Graduação Obs.: Considerar apenas a maior graduação	() Faixa Preta 4º dan ou superior () Faixa Preta 3º dan () Faixa Preta 2º dan	30 25 20	30
2- Experiência como professor de Judô Obs.: Considerar apenas uma opção	() > 9 anos () de 7 a 9 anos () de 4 a 6 anos () de 2 a 3 anos	30 25 20 15	30
3- Experiência como técnico de Judô Obs.: Considerar apenas uma opção	() > 9 anos () de 7 a 9 anos () de 4 a 6 anos () de 2 a 3 anos	10 7 5 3	10
CRITÉRIO	QUANTIDADE	PONTUAÇÃO	MÁXIMO DE PONTOS
4- Experiência como técnico em eventos de judô	Evento internacional ____ Evento nacional ____ Evento estadual ____ Evento local ____	5,0 cada 3,0 cada 2,0 cada 1,0 cada	10
5- Experiência como organizador de eventos da modalidade	_____	1,0 cada	5
6- Experiência em projetos sociais da modalidade	_____	1,0 cada	5
7- Premiações recebidas na modalidade	Como professor ____ Como técnico ____ Como árbitro ____	4,0 cada 4,0 cada 2,0 cada	10
TOTAL DE PONTOS			100



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 ó Bairro Bauxita- Ouro Preto ó Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO 4

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA **HABILITAÇÃO**

Ref.: Edital ____/2019 para seleção de para seleção de bolsista colaborador externo para o Projeto de Extensão de Judô

Para fins de participação no Edital para preenchimento de vaga de bolsista colaborador externo, eu _____, RG nº _____, morador no endereço da Rua/Av _____, nº _____, bairro _____, da UF _____ declaro, sob as penas da lei que, até a presente data inexistem fato(s) impeditivo(s) para a função a qual estou me candidatando, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Ouro Preto, _____, de _____ de 2019.

Nome

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 ó Bairro Bauxita- Ouro Preto ó Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO 5

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AO ART. 27, INCISO V DA LEI 8.666/93;

Ref.: Edital ____/2019 para seleção de para seleção de bolsista colaborador externo para o Projeto de Extensão de Judô

Eu, _____,
RG nº _____ DECLARO, para os devidos fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprego menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

Ouro Preto, _____, _____ de 2019.

Nome

Assinatura

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 ó Bairro Bauxita- Ouro Preto ó Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO 6

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS PREMISSAS EXIGIDAS PARA O PLANO DE CURSO

Ref.: Edital ____/2019 para seleção de para seleção de bolsista colaborador externo para o Projeto de Extensão de Judô

Eu, _____,
RG nº _____ DECLARO, sob as penas da lei, que aceito as premissas exigidas para o Plano de Curso (item 4) constantes no Edital nº ____/2019, do Instituto Federal de Minas Gerais *Campus* Ouro Preto.

Ouro Preto, _____, de _____ de 2019.

Nome

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO
Rua Pandiá Calógeras, 898 ó Bairro Bauxita- Ouro Preto ó Minas Gerais- CEP: 35.400-000
(31)3559-2112- gabinete.op@ifmg.edu.br

ANEXO 7

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO			
Ref.: Edital ____/2019 para seleção de para seleção de bolsista colaborador externo para o Projeto de Extensão de Judô			
Local em que realizou a prova	IFMG <i>campus</i> Ouro Preto	Sala: _____	
Nome Completo: _____			
Nº de inscrição: _____		CPF: _____._____._____/____	
Classificação: _____		RG: _____	
Endereço: _____, nº _____			
Complemento: _____	Bairro: _____	Cidade: _____	UF: _____
CEP: _____._____-____	Tel. fixo: _____		Celular: _____
E-mail: _____			
Questionamento fundamentado:			
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____			
Uso exclusivo do candidato		Uso exclusivo do IFMG <i>campus</i> Ouro Preto	
Ouro Preto, ____ de _____ de 2019.		Data do recebimento: ____ de _____ de 2019.	
_____ Assinatura do candidato		_____ Assinatura do Servidor Responsável pelo Recebimento.	