**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO** | |
| Nome do(a) Candidato(a): | |
| RG: | CPF: |
| Graduação: | |
| Telefone Fixo: | Celular: |
| E-mail: | |
|  | |
| **2 – FORMAÇÃO ACADÊMICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **ITEM** | | **DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS** | **PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO(A) CANDIDATO(A)** | **PONTUAÇÃO**  **ATRIBUÍDO PELA**  **COMISSÃO AO**  **CANDIDATO(A)\*\*** | | **1** | Formação\* | 5 pontos para curso de especialização (carga horária igual ou superior a 360h) ou aperfeiçoamento (carga horária igual ou superior a 180h) na área de práticas meditativas (Máximo: 5 pontos);  2 pontos por curso (carga horária mínima de 20h) na área de práticas meditativas (Máximo: 10 pontos);  1 ponto por curso (carga horária mínima de 10h) na área de práticas meditativas (Máximo: 5 pontos).  (Máximo total: 20 pontos) | pontos | pontos | | **2** | Experiência | 0,5 ponto para cada mês trabalhado na área de práticas meditativas.  (Máximo: 30 pontos) | pontos | pontos | | **TOTAL** | | | | **pontos** | |   **\***Será considerado apenas o maior título.  \*\* Campo será preenchido pela Comissão Organizadora do processo de seleção. | |
| **3 – QUADRO DE HORÁRIO** | |
| Informe a disponibilidade de horário para o exercício das atividades do Projeto   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | | **HORARIO** |  |  |  |  |  | | |
| **4 – DECLARAÇÃO E ASSINATURA** | |
| Declaro que os dados contidos neste formulário são verdadeiros e coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos e comprovação das informações fornecidas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (local), \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato(a) | |