MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS

**ANEXO I**
**MINUTA - REGULAMENTO DA ATUAÇÃO DE PROFESSOR VOLUNTÁRIO**

**MODELO DE EDITAL**

**EDITAL N.º XX/XXXX/*CAMPUS* XXXX/REI/IFTO, DE XX DE XXXX DE XXXX**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR VOLUNTÁRIO

O DIRETOR-GERAL DO *CAMPUS* XXXXX, DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS, nomeado pela Portaria n.º XX/20XX/REITORIA/IFTO, de XX de XXXX de 20XX, publicada no Diário Oficial da União de XX/XX/20XX, no uso de suas atribuições legais e regimentais, torna público a seleção simplificada de professor voluntário para o *Campus* XXXX, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins, no semestre 20XX.X.

## 1. ABERTURA

1.1. As inscrições para o processo seletivo dos docentes voluntários para o primeiro semestre letivo de 20XX.X, visando o preenchimento de XX vagas, estarão abertas, na forma presencial, conforme detalhamento indicado nos itens 3 e 4, obedecendo aos critérios e instruções estabelecidos neste Edital, conforme prazos previstos no cronograma do item 10 deste edital.

1.2. As aulas serão realizadas no *Campus* XXXXX localizado à XXXXX.

1.2.1. O *Campus* XX não se responsabilizará pelo transporte dos docentes voluntários selecionados durante a vigência do termo de adesão.

## 2. DA VALIDADE

2.1. Os resultados deste processo seletivo terão validade de 1 (um) ano, a partir da publicação do resultado final, prorrogável por igual período.

## 3. DAS VAGAS

3.1. Poderá fazer a inscrição para os cursos o candidato que possuir a formação exigida no quadro do item 3.2.

3.2. Quadro geral de oferta de vagas para os docentes voluntários:

| Nº | Área | Quantidade de Vagas | Carga horária semanal | Período de vigência do voluntariado | Turno | Formação exigida |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## 4. DA INSCRIÇÃO E DA CONFIRMAÇÃO

4.1. As inscrições para as vagas constantes no edital estarão abertas no período de XX a XX de XXXX de 20XXX, nos horários das 8h às 11h, das 14h às 17h e das 19 às 22h, exclusivamente por meio presencial, no setor de Protocolo do *Campus* XXX.

4.2. As inscrições serão feitas por meio do correto preenchimento, de caráter obrigatório, do Requerimento de Inscrição, ANEXO II.

4.3. A confirmação das inscrições poderá ser feita automaticamente no ato de inscrição, por meio da entrega de comprovante de inscrição ao candidato.

4.4. Após a realização da inscrição, não será permitido ao candidato alterar sua opção de área.

## 5. DA TAXA DE INSCRIÇÃO

5.1. Para esse processo seletivo a inscrição será gratuita.

## 6. DA DOCUMENTAÇÃO PARA INSCRIÇÃO

6.1. Para efetuar a inscrição, é imprescindível que o candidato apresente:

6.1.1. Documento de identificação;

6.1.2. Cadastro de Pessoa Física (CPF);

6.1.3. Curriculum Lates;

6.1.4. Documento comprobatório da formação exigida;

6.1.5. Documentação comprobatória dos itens constantes no ANEXO III.

6.2. Somente será considerado como documento de identificação aquele expedido pela Secretaria de Segurança Pública, pela Polícia Militar, por ordens e conselhos ou pelas Forças Armadas, CTPS, Carteira de reservista, ou ainda de outro documento que, por Lei Federal, tenha validade e possibilite a conferência da digital, da fotografia e da assinatura do candidato. Também será aceita a Carteira Nacional de Habilitação, modelo atual com foto.

6.3. O candidato estrangeiro deverá apresentar a Carteira de Identidade de estrangeiro, permanente ou temporária e/ou Passaporte, ambos com foto. Estes documentos deverão estar atualizados.

## 7. DO PROCESSO SELETIVO

7.1. A seleção para as vagas de professor voluntário será feita por meio da análise curricular dos itens constantes no ANEXO III.

7.2. A Direção-geral do *Campus* constituirá comissão para fins de análise curricular dos candidatos.

## 8. DO RESULTADO FINAL E DA CLASSIFICAÇÃO

8.1. Todos os candidatos inscritos serão classificados de acordo com a pontuação decrescente na área em que se inscreveram, conforme itens do ANEXO III;

8.2. Em caso de empate na classificação final, o critério de desempate será a maior pontuação obtida no item tempo de docência, e persistindo o empate, terá preferência o candidato com maior idade.

## 9. DOS RECURSOS

9.1. Os recursos contra todas as etapas do processo seletivo deverão ser fundamentos pelo próprio candidato, mediante apresentação por escrito no setor de Protocolo do *campus*.

## 10. DO CRONOGRAMA

| PERÍODO | HORÁRIO | ATIVIDADES | LOCAL |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| XX/XX/20XX | Até 18h | Lançamento do edital | Site: XXXX.ifto.edu.br |
| XX/XX/20XX a XX/XX/20XX | - | Divulgação do processo seletivo | Site: XXXX.ifto.edu.br<br>Nas escolas e meios de comunicação |
| XX/XX/20XX a XX/XX/20XX | Conforme item 4 do edital | Inscrições no seletivo | Setor de Protocolo do *Campus* |
| XX/XX/20XX a XX/XX/20XX | Conforme item 7 do edital | Análise curricular | - |
| XX/XX/20XX | Até as 18h | Divulgação preliminar do resultado | Site: xxxxx.ifto.edu.br<br>Mural |
| XX/XX/20XX | Até as 18h | Prazo para recurso | Setor de Protocolo |
| XX/XX/20XX | Até as 18h | Resultado dos recursos | Site: xxxxx.ifto.edu.br<br>Mural |
| XX/XX/20XX | Até as 18h | Resultado final | Site: xxxxx.ifto.edu.br<br>Mural |

## 11. DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1. A Comissão do Processo Seletivo terá a responsabilidade de zelar pela disciplina e lisura do Processo Seletivo, para o qual poderá utilizar-se de todos os meios admitidos em direito para sua garantia.

11.2. A inscrição no presente Processo Seletivo implicará no conhecimento e na aceitação irrestrita de suas normas e exigências pelo candidato, sem direito algum a compensações decorrentes da anulação ou do cancelamento de sua inscrição, de eliminação do processo seletivo ou, ainda, de seu não aproveitamento por falta de vagas ou por inobservância dos ditames e dos prazos fixados.

11.3. A Comissão do Processo Seletivo fará divulgar, sempre que necessário, avisos oficiais e normas complementares ao presente Edital. É responsabilidade dos candidatos ficarem atentos a qualquer comunicação que, caso necessário, será divulgada nos murais do Campus XXXXX e no site http://xxxxx.ifto.edu.br

11.4. Estará automaticamente desclassificado o candidato que utilizar quaisquer meios ilícitos para inscrição e/ou matrícula.

11.5. Os candidatos estão cientes de que ministrarão suas aulas no *Campus* XXXX e/ou outro local indicado pela Direção-geral do *Campus* XXXXXXX, e também, da possibilidade de serem oferecidas aulas, inclusive, aos sábados e em outros turnos.

11.6. Qualquer irregularidade (fraude, quebra de sigilo etc.), cometida por professores, servidores técnico administrativos do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins, constatada antes, durante ou após o Processo Seletivo, será objeto de sindicância, inquérito administrativo e/ou policial, nos termos da legislação pertinente (normas do Regime Jurídico Único e demais normas complementares em vigor), estando o infrator sujeito às penalidades previstas na respectiva legislação.

11.7. Os horários constantes desse edital são determinados pelo horário local do Estado do Tocantins.

11.8. O Instituto se reserva o direito de, eventualmente, chamar um número de candidatos a docentes voluntários maior que o previsto no edital, caso haja justificativa formal no processo.

11.9. Casos omissos não previstos nesse Edital serão julgados pela Direção-geral do *Campus* XXXXX, após ouvidas a Gerência/Direção de Ensino e a Comissão do Processo Seletivo.

Cidade, XX de XXXX de 20XX.

**Nome do Servidor**
Diretor-geral do *Campus* XXX

---

**ANEXO I**
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Área a que concorre: _____ Nº da Inscrição _____

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:**

Nome: _____

Sexo: ( ) M ( ) F Data de nascimento: ____/____/_____

RG: _____ SSP/_____ CPF _____

Naturalidade: _____ UF: _____

Nome da Mãe: _____

Titulação: ( ) doutorado ( ) mestrado ( ) especialista ( )graduado ( )técnico

**2- DADOS DE CONTATO**

Endereço: _____

Número: _____ Bairro: _____

Complemento: _____ CEP.: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone Fixo: _____ Celular: _____

e-mail: _____

Cidade, XX de XXXX de 20XX.

**Nome do candidato**
Assinatura do Candidato

---

**RECIBO DO CANDIDATO / Nº DA INSCRIÇÃO _____**

NOME DO CANDIDATO: _____

ÁREA DO VOLUNTARIADO A QUE CONCORRE: _____

RECEBIDO EM: _____/_____/_____

**Nome do Responsável**
Assinatura do Responsável

---

**ANEXO II**
**QUADRO DE ATRIBUIÇÃO DE PONTOS AVALIAÇÃO CURRICULAR**

Nome do candidato: _____

Área a que concorre: _____

| Item | Títulos | Valor de cada título | Valor máximo dos títulos | Pontuação | Página |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Diploma devidamente reconhecido de conclusão de Doutorado. | 2,0 | 2,0 | | |
| 2 | Diploma devidamente reconhecido de conclusão de Mestrado. | 1,0 | 1,0 | | |
| 3 | Certificado de conclusão de curso de pós-graduação, em nível de especialização (Lato Sensu), com carga horária mínima de 360 (trezentas e sessenta) horas, de acordo com a Resolução CNE/CES nº 1, de 08/06/2007. | 0,5 | 0,5 | | |
| 4 | Exercício de magistério. Para efeito de pontuação, não será considerada fração de semestre. | 0,2 por semestre letivo, sem sobreposição de tempo | 1,0 | | |
| 5 | Publicação de livro ou capítulo de livro | 0,25 | 1,5 | | |
| 6 | Publicação de artigo científico em Periódicos Qualis/CAPES. | Qualis A: 0,25 Qualis B: 0,15 | 3,0 | | |
| 7 | Orientação concluída de TCC | 0,2 | 1,0 | | |
| 8 | Participação em evento científico nacional ou | 0,2 | 2,0 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | internacional com apresentação de trabalho. | 0,2 | 2,0 | | |
| 9 | Participação em evento científico local e regional com apresentação de trabalho. | 0,1 | 0,5 | | |
| 10 | Participação em bancas de TCC | 0,2 | 1,0 | | |
| 11 | Participação em Programa de Iniciação Científica, Iniciação à Docência ou Monitoria. | 0,3 por semestre letivo, sem sobreposição de tempo. | 1,5 | | |
| | Pontuação Máxima da Avaliação | TOTAL | 15,00 | | |

Observação: O candidato deverá indicar em cada página de comprovante entregue o item correspondente neste anexo a que se refere o documento apresentado.

Cidade, XX de XXXX de 20XX.

**Nome do Candidato**

Assinatura do Candidato

---

## ANEXO III
## TERMO DE ADESÃO DO PROFESSOR VOLUNTÁRIO

Pelo presente Termo de Adesão, _____, de nacionalidade _____, estado civil _____, identidade n.º _____, CPF n.º _____, residente na rua _____, na cidade de _____, estado de _____, compromete-se a prestar serviço de professor voluntário ao Campus _____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Tocantins, nos termos da Lei 9.608/1998 e de acordo com as seguintes cláusulas:

**Cláusula 1ª:** O professor voluntário exercerá suas atividades na área de _____, submetido a uma jornada semanal de _____ horas, ocorrendo nos turnos matutino, vespertino ou noturno, de segunda a sexta-feira, de acordo com os horários e calendários regularmente divulgados pelo campus Colinas do Tocantins **(fazer o detalhamento conforme for o caso específico)**

**Cláusula 2ª**: A(s) atividade(s) a ser(em) desenvolvida(s) pelo professor voluntário consistirá(ão) em ensino, pesquisa, extensão, orientação de TCC, participação em banca **(citar somente as situações relacionadas ao caso específico)**

**Cláusula 3ª:** As atividades realizadas pelo Professor Voluntário não serão remuneradas e não gerarão vínculo empregatício ou funcional com o IFTO, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim, conforme prevê a Lei 9.608/1998.

**Cláusula 4ª:** O professor voluntário não poderá votar nem ser votado para quaisquer cargos de

administração ou representação no âmbito do IFTO.

**Cláusula 5ª:** É permitido ao professor voluntário participar das reuniões de Conselho de Classe ou Colegiados semelhantes, com direito à voz, mas não a voto.

**Cláusula 6ª:** O professor voluntário compromete-se, durante o período de realização de suas atividades, a observar e cumprir a legislação federal, o código de ética do servidor público federal e as normas internas do IFTO, sob pena de suspensão das atividades, assegurando-se-lhe, em todos os casos, o direito à ampla defesa.

**Cláusula 7ª:** A produção científica ou técnica do professor voluntário, resultante das atividades desenvolvidas durante o período de adesão ao voluntariado, deverá mencionar a relação correspondente do profissional com o IFTO.

**Cláusula 8ª:** O professor voluntário poderá ter custeadas as despesas que comprovadamente precisar realizar no exercício de suas atividades, desde que expressa e previamente autorizadas pelo Diretor-Geral do *Campus* em que estiver atuando.

**Cláusula 9ª:** Este termo de adesão vigorará pelo período de ___/____/ ____ a ____/_____/____ , a contar da data de assinatura.

**Cláusula 10:** O professor voluntário contará com o seguro contra acidentes pessoais pago pelo IFTO, conforme dispositivo legal pertinente, cujo pagamento será de responsabilidade de cada campus.

**Cláusula 11:** O professor voluntário deverá zelar pela conservação do patrimônio público, pela economia de material e pelo uso estritamente profissional dos recursos, relacionado às atividades sob sua responsabilidade.

**Cláusula 12:** O professor voluntário responderá civil e penalmente pelos danos causados ao patrimônio do IFTO que esteja sob sua guarda e responsabilidade, devendo restituir os bens que lhe forem entregues nas mesmas condições que os recebeu, excetuando-se os desgastes e consumos previstos para o uso.

**Cláusula 13:** O professor voluntário deverá indenizar o IFTO por perdas ou danos causados a seu patrimônio após regular apuração de responsabilidade.

**Cláusula 14:** Ao encerrar sua adesão, o profissional fará jus a um atestado de participação como professor voluntário em atividades realizadas e a serem especificadas, emitido pelo *Campus* em que atuou.

**Cláusula 15:** O professor voluntário, servidor técnico administrativo do Campus _____ do IFTO, se compromete ao cumprimento de sua jornada de trabalho regular, independente das atividades voluntárias assumidas, em atendimento ao estabelecido pela Lei 8.112/1990 e demais dispositivos legais vinculados à sua carreira **(deixar no termo, somente se for o caso).**

**Cláusula 16:** O foro competente para dirimir dúvidas ou litígios oriundos do presente instrumento é o da Justiça Federal, Seção Judiciária de Tocantins, em Palmas, nos termos do inciso I, art. 109, da Constituição Federal.

Cidade, XX de XXXX de 20XX.

**Nome**
Professor Voluntário

**Nome do Servidor**
Diretor-geral do *Campus* XXX

---

---

**ANEXO VIII**
**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO PROFESSOR VOLUNTÁRIO**

| | |
|---|---|
| Nome do Voluntário: | |
| Docente da área: | |
| Período a que se refere a avaliação:<br>De ____/_____/ _____ a _____/_____/_____ | |

| Item | O professor voluntário avaliado demonstra: | Nota de 0 a 10 |
|---|---|---|
| 1 | Preocupação com a pontualidade em seus horários de aula, cumprindo sua carga horária, conforme a regulamentação das atividades. | |
| 2 | Capacidade de realizar suas atividades de forma organizada, observando os prazos estabelecidos. | |
| 3 | Observa e cumpre as normas e Resoluções vigentes, | |
| 4 | Capacidade de relacionar-se com colegas de equipe, servidores e alunos, mantendo um ambiente de trabalho agradável e produtivo. | |
| 5 | Disposição para atender às solicitações da Instituição para participar de Comissões, Grupos de Trabalho e Colegiados | |
| 6 | Zelo pelos bens da Instituição, conservando-os em condições de uso, utilizando os recursos materiais de forma consciente, evitando desperdício. | |
| 7 | Consciência do seu papel como educador, evidenciando competência e compromisso com a formação integral dos alunos. | |
| 8 | Preocupação com a recuperação pedagógica dos alunos em dificuldade de aprendizagem, sendo coerente nas avaliações que realiza. | |
| 9 | Preocupação com seu desenvolvimento profissional, buscando atualização e meios para desenvolver competências necessárias a sua atuação profissional. | |
| 10 | Preocupação em utilizar recursos audiovisuais e materiais didáticos de qualidade durante o desenvolvimento da Unidade Curricular | |
| TOTAL (A pontuação mínima deve ser 60 pontos) | | |

Cidade, XX de XXXX de 20XX.

**Nome do Servidor**

Assinatura da Gerência/Direção de Ensino

Documento assinado eletronicamente por **Francisco Nairton do Nascimento**, **Reitor**, em 07/03/2017, às 09:34, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0029371** e o código CRC **AABBE347**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08 - Plano Diretor Sul
CEP 77.020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2200
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br