ANEXO I

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO

(EDITAL no 09/2017/ENAGRO/SE/MAPA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PRÊMIO SERVIDOR MAPA 2017 | | | | |
| 1. CATEGORIA PARA INSCRIÇÃO (selecione apenas uma opção): | | | | 2. TIPO DE INSCRIÇÃO: |
| ( ) BOAS PRÁTICAS |  |  |  | ( ) Individual |
| ( ) INOVAÇÃO |  |  |  | ( ) Em equipe |
| ( ) ATUAÇÃO |  |  |  |  |
| 3. DADOS DO CANDIDATO OU COORDENADOR DO PROJETO: | | | | |
| 3.1. Nome completo, sem abreviação: | | | | 3.2. Telefone para contato: |
|  |  |  |  |  |
| 3.3. Endereço eletrônico (e-mail): |  |  |  | 3.4. Data de admissão: |
|  |  |  |  |  |
| 3.5. Matrícula SIAPE: |  |  |  | 3.6. Data de nascimento: |
|  |  |  |  |  |
| 3.7. Cargo efetivo/emprego: |  |  |  | 3.8. Órgão de origem: |
|  |  |  |  |  |
| 3.9. Unidade de Exercício: |  |  |  | 3.10. UF: |
|  |  |  |  |  |
| 3.11. Vínculo empregatício: |  |  |  | 3.12. Tempo de serviço: |
| ( ) Servidor do MAPA |  |  |  |  |
| ( ) Empregado Público |  |  |  |  |
| 4. FORMAÇÃO ACADÊMICA: | | | | |
| ( ) Ensino Fundamental | | | | |
| ( ) Ensino médio | | | | |
| ( ) Graduação | | | | |
| ( ) Especialização | | | | |
| ( ) Mestrado | | | | |
| ( ) Doutorado | | | | |
| ( ) Pós-doutorado | | | | |
| 5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| 5.1. Participou de cursos de aperfeiçoamento/desenvolvimento nos últimos 5 anos? | | | ( ) Sim | ( ) Não |
| 5.2. Realizou experiência docente nos últimos 5 anos? | | | ( ) Sim | ( ) Não |
| 5.2.1. Se sim, quais: | | | | |
| ( ) condução de seminário, palestra, workshop, tutoria, monitoria com carga horária a partir de 4 horas/aula | | | | |
| ( ) evento de capacitação, com carga horária mínima de 8 horas/aula e máxima de 20 horas/aula | | | | |
| ( ) evento de capacitação, com carga horária superior a 20 horas/aula | | | | |
| 5.3. Possui elogios funcionais pela atuação no MAPA? | | | ( ) Sim | ( ) Não |
| 5.4. Já atuou como Agente de Desenvolvimento de Pessoas - ADP? | | | ( ) Sim | ( ) Não |
| 6. DADOS DOS MEMBROS DA EQUIPE (se houver): | | | | |
| Nome completo, sem abreviação: | CPF: | SIAPE: | Cargo efetivo/emprego: | Data de admissão: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7. DECLARAÇÃO | | | | |
| 7.1. O CEDENTE autoriza a captação, fixação, edição e utilização das suas imagens e voz para serem inseridos e utilizados nos meios de comunicação do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento e para a veiculação na rede mundial de computadores, podendo, ainda, gravar, editar, produzir e difundir no Brasil e exterior, por intermédio de quaisquer meios de comunicação e mídia de todos os materiais institucionais produzidos pelo MAPA com as imagens e os sons captados por ocasião do Prêmio Servidor MAPA 2017. O CEDENTE declara, ainda, em caráter irrevogável e irretratável, estar ciente e de acordo com o uso não comercial, direto e indireto do material captado pelo MAPA. O MAPA se compromete a não utilizar as imagens e sons captados fora das condições estabelecidas neste Termo. Por ser esta a expressão de minha vontade, nada terei a reclamar a título de direitos conexos a minha imagem e voz ou qualquer outro, relacionados ao evento supracitado. | | | | |
| 7.2. Declaro também que não me encontro nos impedimentos dispostos no item 12 deste Edital. | | | | |
| 7.3. Declaro que as informações acima são verdadeiras. | | | | |
| 7.4. Local e Data: | 7.5. Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |