**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 | 05 pontos para curso de especialização (carga horária igual ou superior a 360h) na área de práticas meditativas (Máximo: 05 pontos); 04 pontos por curso de aperfeiçoamento (carga horária igual ou superior a 180h) na área de práticas meditativas (Máximo: 04 pontos);02 pontos por curso (carga horária mínima de 20h) na área de práticas meditativas (Máximo: 10 pontos);01 ponto por curso (carga horária mínima de 10h) na área de práticas meditativas (Máximo: 05 pontos).(Máximo total: 20 pontos) | *\_\_\_\_\_* pontos |  \_\_\_\_\_ pontos |
| **2** | Experiênciaprofissional | 01 ponto para cada mês trabalhado na área de práticas meditativas, no caso de vínculo de trabalho formal.01 ponto por dia de trabalho isolado na área de práticas meditativas, no caso de ausência de vínculo de trabalho formal (exemplo: condução de oficinas de práticas meditativas em instituições ou oferta autônoma).(Máximo total: 30 pontos) |  \_\_\_\_\_ pontos | *\_\_\_\_\_* pontos |
| **TOTAL** |  **\_\_\_\_\_ pontos** |

\* Campo será preenchido pela Comissão Organizadora do processo de seleção. |
| **3 – QUADRO DE HORÁRIO** |
| Informe sua disponibilidade de horários para o exercício das atividades do Projeto, marcando com um X todos os turnos em que possuir disponibilidade em cada um dos dias da semana. (O projeto ocorrerá preferencialmente em um dia fixo da semana, mas é necessário conhecer todas as possibilidades de horário do bolsista, a fim de definir-se o melhor horário de acordo com as demandas da instituição.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** |
| **MANHÃ** |  |  |  |  |  |
| **TARDE** |  |  |  |  |  |
| **NOITE** |  |  |  |  |  |

 |
| **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), \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato(a) |