**EDITAL 31/2025 – CAMPUS SERRA, DE 15 DE AGOSTO DE 2025**

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO E TERMO DE CIÊNCIA**

## Nome do Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CPF do Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Disciplina desejada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preencha corretamente todas as informações abaixo (campus em amarelo) para realizar a sua inscrição:

|  |
| --- |
| **Pontuação** |
| **Critério** | **Detalhamento** | **Semestres** | **Pontuação** |
| **Tempo de atuação no ProPECAut** | 1 ponto por semestres completos |  |   |
|  |  |  |  |
| **Desempate** |
| **Critério** | **Detalhamento** | **Semestres** |
| **Tempo de Atuação na disciplinada** | Quantidade de semestres que o candidato ministrou a disciplina da vaga desejada no âmbito do ProPECAut |   |

## TERMO DE CIÊNCIA

Declaro, para os devidos fins, que:

* Tenho conhecimento de todas as condições estabelecidas no Edital nº 21/2025, notadamente quanto à natureza da atuação como bolsista da Fundação de Amparo à Pesquisa e Inovação do Espírito Santo (Fapes), sem vínculo empregatício com o Ifes;
* Reconheço que o pagamento da bolsa será realizado desde que atendidos todos os requisitos mínimos e específicos estabelecidos pela Resolução FAPES Nº 349/2024;
* Estou ciente de que, mesmo exercendo a função de professor da disciplina, caso eu não comprove o atendimento aos requisitos exigidos pela Fapes, não terei direito à bolsa, sendo de minha inteira responsabilidade o cumprimento dessas exigências, sem qualquer obrigação de compensação ou responsabilidade do Ifes ou da Coordenação do Projeto;
* Tenho ciência de que a participação no projeto não implicará redução de carga horária ou de atribuições no meu campus de origem;
* Comprometo-me a cumprir todas as normativas e procedimentos acadêmicos e pedagógicos definidos pela Coordenação do Projeto e pelas instituições envolvidas.

Local e Data: Serra, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Assinatura