

**ANEXO I**  
**Análise Técnica Documental**

A classificação será realizada em fase única através da análise técnica documental, de acordo com os critérios e a pontuação no quadro abaixo, apenas para os candidatos homologados.

Item	Descrição	Pontuação
1	Experiência nos temas indicados para a vaga pretendida. *	50
2	Experiência/atuação com mulheres em vulnerabilidade. **	10
3	Especialização	10
4	Mestrado	15
5	Doutorado	15
PONTUAÇÃO MÁXIMA		100

\* A comprovação da experiência se dará através de declarações/atestados emitidos por instituições reconhecidas ou cópia de contrato de trabalho.

\*\* A comprovação da experiência/atuação com mulheres em vulnerabilidade se dará através de declarações ou atestados emitidos por instituições reconhecidas.

**ANEXO II**  
**Termo de Declaração da Chefia Imediata**  
**(Servidores da Administração Pública)**

Declaro, para os devidos fins, que não há incompatibilidade de horário entre as atividades realizadas pelo servidor \_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_, com as suas atividades de bolsista na Bolsa Formação - Programa Mulheres Mil. As referidas atividades serão realizadas em horário distinto daquele em que o servidor desempenha as suas funções regulares, e para além da sua jornada de trabalho, não havendo comprometimento das atividades.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Chefia Imediata

Siape: \_\_\_\_\_

**ANEXO III**  
**Termo de Compromisso**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, classificado para atuar como bolsista na Bolsa  
Formação - Programa Mulheres Mil, no cargo de \_\_\_\_\_, no Campus  
Porto Alegre, ao aceitar a vaga, declaro:

1. Estar de acordo com os termos do Edital Proex nº 10/2024
2. Cumprir as atividades referentes ao cargo selecionado.
3. Ter disponibilidade para cumprir a carga horária prevista.
4. Ter ciência de que a bolsa recebida é intransferível.
5. Ter ciência que o IFRS não se responsabiliza por eventuais atrasos nos pagamentos de bolsas que venham a ocorrer em função da não descentralização do recurso orçamentário.
6. Ter ciência que a carga horária das atividades de bolsista não poderá estar incluída na jornada regular de trabalho exercida no IFRS.

Comunicarei imediatamente à Coordenação Adjunta da Unidade quaisquer alterações nas condições expostas acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a bolsista

**ANEXO IV**  
**Termo de cessão de uso de imagem e voz**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, na condição de bolsista na **Bolsa Formação - Programa Mulheres Mil**, AUTORIZO o uso de imagem e voz em todo e qualquer material de divulgação, seja vídeo, áudio ou impresso, para ser utilizado pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS) e instituições parceiras, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno da instituição, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e voz acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas:

- I - Vídeo;
- II - Site das instituições;
- III - Programas de televisão, rádio, reportagens para jornais e revistas;
- IV - Redes sociais (Facebook, Youtube, Instagram); e
- V - Outras peças de comunicação, por período indeterminado.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a bolsista



---

*Emitido em 25/09/2024*

**ANEXO DE EDITAL N° 69/2024 - GAB-POA (11.01.06.02)**  
**(N° do Documento: 36)**

**(N° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

*(Assinado digitalmente em 25/09/2024 10:41 )*

**SERGIO WESNER VIANA**

*DIRETOR*

*IFRS / CP-POA (11.01.06)*

*Matrícula: ###799#7*

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifrs.edu.br/documentos/> informando seu número:  
**36**, ano: **2024**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **25/09/2024** e o código de verificação: **1ce26b6a65**