**ANEXO XVII**

**FICHA DE PONTUAÇÃO DE TÍTULOS (AVALIAÇÃO DO CANDIDATO)**

**Grupo 1** – **Títulos Acadêmicos** (*valor máximo de 50 pontos*).

O candidato que zerar a prova de títulos será eliminado do processo. Os títulos não serão computados mais de uma vez. Para os detentores de títulos em diversos níveis ou nos mesmos níveis, somente será considerado o título com maior pontuação, como se segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE/ESPECIFICAÇÃO DA ATIVIDADE** | | **PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **PONTUAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **A** | Doutorado na área específica. | 50 | 50 |  |
| **B** | Doutorado em outra área. | 47 | 47 |  |
| **C** | Mestrado na área específica. | 45 | 45 |  |
| **D** | Mestrado em outra área. | 42 | 42 |  |
| **E** | Especialização (mínimo 360 horas) na área específica do curso escolhido. | 40 | 40 |  |
| **F** | Especialização em outra área (mínimo 360 horas) | 35 | 35 |  |
| **G** | Graduação na área específicia do curso do curso escolhido. | 30 | 30 |  |
| **H** | Graduação em outra área. | 20 | 20 |  |
| **Valor Máximo no Grupo 1** | | | **50** |  |

**Grupo 2** – **Atividades de Ensino/Experiência Profissional** (*valor máximo de 50 pontos*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE/ESPECIFICAÇÃO DA ATIVIDADE** | | **PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **PONTUAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **A** | Experiência profissional de efetiva atividade docente na área do curso. | 1,0 (um) ponto a cada semestre de efetiva atividade docente na área do curso. *Tempo inferior a 6 (seis) meses (180 dias) será desconsiderado.* | 25 |  |
| **B** | Experiência profissional na área específica da vaga. | 1,0 (um) ponto a cada semestre de efetiva atividade. *Tempo inferior a 6 (seis) meses (180 dias) será desconsiderado.* | 25 |  |
| **Valor Máximo no Grupo 2** | | | **50** |  |
| **PONTUAÇÃO TOTAL** | | | **100** |  |

Estou ciente de que este formulário servirá apenas como referência para avaliação dos documentos comprobatórios do Currículo, que será realizado pela comissão responsável, conforme estabelecido neste edital.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato