



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete da Direção-geral
Rua Avelino Antônio de Souza, nº 1730 | Bairro Nossa Senhora de Fátima | CEP: 95043-700 | Caxias do Sul – RS
Telefone: 3204 2100 www.caxias.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@caxias.ifrs.edu.br

EDITAL CAMPUS CAXIAS DO SUL Nº 06/2022

ANEXO III FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE TÍTULOS

Candidato: _____

Área: _____

Documento comprobatório do requisito mínimo para a vaga:

Titulação Acadêmica					
Nº	Carga Horária ou Duração	Histórico ou Resumo do Documento	Pontuação Pretendida	Observações *	Pontuação Atribuída*
Experiência Docente					
Nº	Carga Horária ou Duração	Histórico ou Resumo do Documento	Pontuação Pretendida	Observações *	Pontuação Atribuída*
Experiência Técnica Profissional					
Nº	Carga Horária ou Duração	Histórico ou Resumo do Documento	Pontuação Pretendida	Observações *	Pontuação Atribuída*



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete da Direção-geral
Rua Avelino Antônio de Souza, nº 1730 | Bairro Nossa Senhora de Fátima | CEP: 95043-700 | Caxias do Sul – RS
Telefone: 3204 2100 www.caxias.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@caxias.ifrs.edu.br

Total de Pontos					

Observação: Preencha, de forma legível, os campos do formulário. Se necessário, faça cópia deste para completar a relação de cada grupo. *Os campos “**Observações**” e “**Pontuação Atribuída**” são de preenchimento exclusivo da banca avaliadora.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Responsável pelo recebimento

JUSTIFICATIVAS/OCORRÊNCIAS

Assinatura do(a) presidente da banca avaliadora