**PLANO DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA**

**CONTRATAÇÃO DE PROFESSORES SUBSTITUTOS (ATUALIZADO)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDADE ACADÊMICA:** | | | **SUBUNIDADE ACADÊMICA SOLICITANTE:** | | | |
|  | | |  | | | |
| **Localização** (da subunidade): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DADOS DA VAGA DO PROFESSOR EFETIVO** (AFASTADO/VACÂNCIA)**:** | | | | | | |
| **Nome do efetivo afastado ou com vacância:** | | | | | **SIAPE:** | **Regime de trabalho** |
|  | | | | |  | 40 h 20 h DE |
| **Nº da Portaria:** | | | | **Período de Afastamento:** | | |
|  | | | |  | | |
| OBS: Anexar ao processo cópia da Portaria publicada no D.O.U ou no boletim técnico da Progep. | | | | | | |
| **DADOS PARA CONTRATAÇÃO DO PROFESSOR SUBSTITUTO** | | | | | | |
| **Período da Contratação sugerida:** | | **Nº de Vagas:** | | | | **Carga horária sugerida:** |
|  | |  | | | | 40 h ou 20 h |
| **Exigência** (Perfil do candidato): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Deseja solicitar reabertura automática caso não haja inscrições homologadas?** | | | | | | |
| Sim Não  Caso sim, informe a exigência (perfil do candidato) para reabertura:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Matéria ou Disciplina** (da seleção): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Justificativa** (para contratação): | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Obs.: Não serão deferidas as solicitações com jornada de trabalho para substituto maior que a do efetivo a ser substituído, ou titulação inferior a classe assistente (mestre); | | | | | | |
| **SOBRE AS INSCRIÇÕES** | | | | | | |
| **Local das Inscrições:** | | | | | | |
| **Horário:** | | | | | | |
| **Outras Informações:** | | | | | | |
| **COMISSÃO EXAMINADORA SUGERIDA:** | | | | | | |
| **Função** | **Nome Completo** | | | | | **Titulação** |
| Membro 1 |  | | | | |  |
| Membro 2 |  | | | | |  |
| Membro 3 |  | | | | |  |
| Suplente |  | | | | |  |
| **SOBRE A(S) PROVA(S)** | | | | | | |
| **Modalidades de Avaliação:** | | | | | | |
| **Programa e Bibliografia:** | | | | | | |
| Programa 1: | | | | | | |
| Bibliografia 1: | | | | | | |
| Programa 2: | | | | | | |
| Bibliografia 2: | | | | | | |
| Programa 3: | | | | | | |
| Bibliografia 3: | | | | | | |
| Programa 4: | | | | | | |
| Bibliografia 4: | | | | | | |
| Programa 5: | | | | | | |
| Bibliografia 5: | | | | | | |
| Programa 6: | | | | | | |
| Bibliografia 6: | | | | | | |
| Programa 7: | | | | | | |
| Bibliografia 7: | | | | | | |
| Programa 8: | | | | | | |
| Bibliografia 8: | | | | | | |
| Programa 9: | | | | | | |
| Bibliografia 9: | | | | | | |
| Programa 10: | | | | | | |
| Bibliografia 10: | | | | | | |
| **Local, horário e datas:** | | | | | | |
| **SOBRE O JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

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

Dirigente da Subunidade Acadêmica