

ANEXO VIII

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA PROVA PRÁTICA
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA PROVA PRÁTICA DO CARGO TÉCNICO LABORATÓRIO / ÁREA

ITEM	CRITÉRIO A AVALIAR	PONTUAÇÃO MÁXIMA
1	Utiliza adequadamente os itens de segurança, como jaleco, calçado fechado e demais Equipamentos de Proteção Individual (EPIs), quando aplicáveis.	10
2	Demonstra conhecimento, manuseio e familiaridade com os equipamentos, materiais e utensílios necessários à execução da técnica proposta.	20
3	Demonstra cuidado e zelo no manuseio dos materiais, equipamentos e instrumentos utilizados.	10
4	Utiliza adequadamente as técnicas de laboratório empregadas na execução dos procedimentos e no desenvolvimento da prática.	20
5	Expressa-se com segurança ao descrever e justificar os procedimentos realizados.	10
6	Executa a prática dentro do tempo previsto.	10
7	Obtém resultados em conformidade com o esperado para a atividade proposta.	20
	Total	100

ANEXO IX

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO DA PESSOA CANDIDATA INSCRITA NA RESERVA DE VAGAS PARA PESSOAS INDÍGENAS

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, pertencentes ao povo indígena _____, DECLARAM, para fins de comprovação da autodeclaração indígena em concurso público, que conhecem a pessoa candidata _____, inscrita no CPF sob o nº _____, e atestam que ela pertence ao povo indígena _____, mantendo vínculo de pertencimento étnico e comunitário com esse povo, cuja comunidade está localizada no Município de _____, UF _____.

Declaram, ainda, serem lideranças reconhecidas do povo indígena acima identificado, possuindo legitimidade para atestar as informações constantes nesta declaração. Por ser expressão da verdade, firmam a presente declaração para que produza os efeitos cabíveis.

Local e data: _____

Liderança Comunitária 1

Nome completo: _____

CPF: _____

Documento de Identidade (RG ou outro documento oficial): _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

Liderança Comunitária 2

Nome completo: _____

CPF: _____

Documento de Identidade (RG ou outro documento oficial): _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

Liderança Comunitária 3

Nome completo: _____

CPF: _____

Documento de Identidade (RG ou outro documento oficial): _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

ANEXO X

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO DA PESSOA CANDIDATA INSCRITA NA RESERVA DE VAGAS PARA PESSOAS QUILOMBOLAS

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, representantes da comunidade quilombola _____, DECLARAM, para fins de comprovação da autodeclaração quilombola em concurso público, que conhecem a pessoa candidata _____, inscrita no CPF sob o nº _____, e atestam que ela pertence à comunidade quilombola _____, mantendo vínculo de pertencimento com essa comunidade, localizada no Município de _____, UF _____.

Declaram, ainda, serem lideranças reconhecidas comunidade quilombola acima identificada, possuindo legitimidade para atestar as informações constantes nesta declaração.

Por ser expressão da verdade, firmam a presente declaração para que produza os efeitos cabíveis.

Local e data: _____

Liderança Comunitária 1

Nome completo: _____

CPF: _____

Documento de Identidade (RG ou outro documento oficial): _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

Liderança Comunitária 2

Nome completo: _____

CPF: _____

Documento de Identidade (RG ou outro documento oficial): _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

Liderança Comunitária 3

Nome completo: _____

CPF: _____

Documento de Identidade (RG ou outro documento oficial): _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____