**ANEXO I**

**BAREMA ACADÊMICO**

**SOMENTE PARA COMISSÃO AVALIADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO(A) ACADÊMICO** | **DIGITE O NOME DO ARTICULADOR AQUI** |
| **CÂMPUS** | Selecione o câmpus | **CURSO** | **Selecione o curso** |
| **NOME DO COORDENADOR LOCAL** | **DIGITE O NOME DO COORDENADOR LOCAL FOCCO AQUI** | **ÁREA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÉRIO** | **VALOR PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** |
| **Defesa do projeto** | **1,0 por semestre** |  |
| **Tempo como Articulador ou Facilitador no Programa FOCCO** | **0,5 por semestre** |  |
| **Tempo como participante Celulando** | **0,2 por mês** |  |
| **Participação em evento de Aprendizagem Cooperativa** | **1,0 por evento** |  |
| **Participação como Bolsista FOCCO – Voluntário** | **1,0** |  |
| **Participação de projeto como bolsista ou voluntário**  | **0,5** |  |
| **TOTAL BAREMA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÉRIO** | **VALOR PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** |
| **Formação / Participação integral nas oficinas** | **10** |  |
| **Entrevista** | **10** |  |
| **Total barema** | **-** |  |
| **NOTA TOTAL DO SELETIVO** |  |

Selecione o câmpus - MT, 31 de maio de 2017.

**DIGITE O NOME DO COORDENADOR LOCAL FOCCO AQUI**

Assinatura – Coordenador Local do FOCCO

**COMISSÃO AVALIADORA**