**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CENTRO DE INFORMÁTICA**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA EM COMPUTAÇÃO A DISTÂNCIA**

**EDITAL UFPB/CI/CLCD 01 / 2013**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA TUTOR A DISTÂNCIA DO CURSO DE LICENCIATURA EM COMPUTAÇÃO A DISTÂNCIA**

**ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS:** |
| Nome:  | Dt. Nasc: |
| Endereço: | No. |
| Complemento: |
| Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| RG: | Órgão Emissor: | CPF: |
| Tel. Residencial: | Tel. Comercial: |
| Telefone Celular: |
| E-mail Pessoal: | Polo de Interesse: |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA (De acordo com o Grupo 1 do Anexo I):** |
| **Nível** | **Especificação** |
| Curso Superior (Rec. Pelo MEC)  |  |
| Curso Superior (Rec. Pelo MEC)  |  |
| Aluno Mestrado (Rec. Pela CAPES) |  |
| Aluno Doutorado (Rec. Pela CAPES) |  |
| Mestrado (Rec. Pela CAPES) |  |
| Mestrado (Rec. Pela CAPES) |  |
| Doutorado (Rec. Pela CAPES) |  |
| Doutorado (Rec. Pela CAPES) |  |
| **EXPERIÊNCIA COM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA (De acordo com o grupo 2 do Anexo I):** |
| **Nível** | **Quantidade de Semestres Letivos completos** |
| Experiência comprovada de tutoria presencial |  |
| Experiência comprovada de tutoria a distância |  |
| Experiência comprovada de docência em cursos a distância |  |
| **EXPERIÊNCIA DIDÁTICA PRESENCIAL (De acordo com o grupo 3 do Anexo I):** |
| **Nível** | **Quantidade de Semestres Letivos completos** |
| Experiência comprovada como professor do ensino fundamental |  |
| Experiência comprovada como professor do ensino médio |  |
| Experiência comprovada como professor do ensino superior |  |
| Experiência comprovada como monitor de disciplina do ensino superior |  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tem disponibilidade para realizar viagens quando solicitado pela Coordenação do Curso?  | ( ) Sim ( ) Não |
| Tem vínculo com órgão Federal, Estadual ou Municipal ou é aluno de pós-graduação de IES pública ou possui outro vínculo com a UFPB, de acordo com a Resolução CD/FNDE n° 26, de 5 de junho de 2009 e os Ofícios Circulares DED/CAPES n° 20/2011 e n° 21/2011. | ( ) Sim ( ) Não |

João Pessoa, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2013.

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

Assinatura do Candidato