**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CENTRO DE INFORMÁTICA**

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

**EDITAL UFPB/CI/CLCD 02 / 2013**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA TUTOR PRESENCIAL 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