**ANEXO I**

**DIRETORIA DE EDUCAÇÃO ABERTA E A DISTÂNCIA**

**SELEÇÃO DE TUTORES A DISTÂNCIA UAB/CAPES**

**EDITAL 06/DEAD/ 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de inscriÇÃO** | | | | | | | | | |
| **1. Identificação** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | |
| CEP: | | Cidade: | | | | | Estado: | | |
| Telefone: | | | E-mail: | | | | | | |
| Sexo: MASC ( ) FEM ( ) | | | Data de nascimento: | Estado: | | | | Nacionalidade: | |
| Documento de Identidade: | | | | | | Órgão Emissor: | | | |
| CPF: | | | *Link* Currículo *Lattes*: | | | | | | |
| **2. Do processo seletivo** | | | | | | | | | |
| Código da área em que pretende atuar como Tutor:  **EAD001**( ) **EAD002**( ) **EAD003**( ) **EAD004 ( ) EAD005( )** | | | | | | | | | |
| **3. FORMAÇÃO** | | | | | | | | | |
| **Nível** | **Área do Conhecimento** | | | | **Ano** | | | | |
| **Instituição** | | | | **Período**  (início/fim) |
| Graduação |  | | | |  | | | |  |
| Especialização |  | | | |  | | | |  |
| Mestrado |  | | | |  | | | |  |
| Doutorado |  | | | |  | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. PRINCIPAIS ATIVIDADES DOCENTES** (disciplinas ministradas, atividades de extensão; orientação de alunos; tutoria etc.). | | | |
| **Atividade** | **Nível de ensino** | **Instituição** | **Período**  (início/fim) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. PRINCIPAIS ATIVIDADES NÃO DOCENTES** | | |
| **Cargo função** | **Instituição** | **Período**  (início/fim) |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Exponha no espaço abaixo os motivos pelos quais candidata-se à função de tutor e suas expectativas em relação à atividade.** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(Local e data)

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

Assinatura

**ANEXO II**

**Declaração**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e em especial à Diretoria de Educação Aberta e a Distância da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri que disponho de vinte horas semanais para exercer as atividades de Tutoria a Distância no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(Local e data)

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

Assinatura

**ANEXO III**

**Declaração**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e em especial à Diretoria de Educação Aberta e a Distância da Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri que não sou aluno matriculado nos cursos de graduação na modalidade a distância da UFVJM.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(Local e data)

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

Assinatura