**ANEXO I**

**DIRETORIA DE EDUCAÇÃO ABERTA E A DISTÂNCIA**

**SELEÇÃO DE TUTORES VOLUNTÁRIOS A DISTÂNCIAUAB/CAPES**

**EDITAL 04/ DEAD/ 2018**

|  |
| --- |
| **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** ( ) **EAD006** ( ) **EAD007** ( ) |
| **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**

**EDITAL 04/ DEAD/ 2018**

**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**

**EDITAL 04/ DEAD/ 2018**

**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