ANEXO I

**DIRETORIA DE EDUCAÇÃO ABERTA E A DISTÂNCIA SELEÇÃO DE TUTORES A DISTÂNCIA UAB/CAPES EDITAL 11/ DEAD/ 2019**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome: |
| Endereço Completo: |
| CEP: | Cidade: | Estado: |
| Telefone: | E-mail: |
| Sexo: MASC ( ) FEM ( ) | Data de nascimento: | Estado Civil: | 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** | **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(Local e data)

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

Assinatura

ANEXO II

**EDITAL 11/DEAD/ 2019**

**D E CL A RAÇÃO**

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 20 (vinte) horas semanais para exercer as atividades de Tutoria a Distância no curso de\_ \_ \_ \_\_ .

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

(Local e data)

 \_ \_ \_\_ Assinatura

ANEXO III

**EDITAL 11/ DEAD/ 2019**

**D E C L A R A Ç Ã O**

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