**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO PARA CADASTRO DE RESERVA DE BOLSISTAS UAB/CAPES – PROFESSOR FORMADOR I OU II - DEAD - UFVJM**

**EDITAL 08/DEAD/2024**

|  |
| --- |
|  |
| **1 – Identificação** |
| Nome: |
| Unidade/Departamento/Curso: |
| Endereço Completo: |
| SIAPE: | e-mail: |
| Documento Identidade: | Órgão Emissor: |
| CPF: | Telefone(s): |
| Link para o currículo *Lattes:* |
| **2. Disciplina(s) em que pretende atuar** |
|  |
| **3. Formação** |
| **Nível** | **Área do Conhecimento** | **Instituição**(sigla) | **Período**(início/fim) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4. Principais atividades docentes** *(priorizar aquelas listadas no ANEXO III)* |
| **Atividade/Disciplina** | **Nível de ensino** | **Instituição**(sigla) | **Período**(início/fim) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |