



EDITAL DEAD Nº 03/2021
SELEÇÃO DE PROFESSOR FORMADOR

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

DISCIPLINA (S) PRETENDIDA (S) – ECOLHER 1ª E 2ª OPÇÃO			
Administração		Contabilidade	
<input type="checkbox"/> Metodologia de Pesquisa Técnica e Científica <input type="checkbox"/> Trabalho de Conclusão de Curso		<input type="checkbox"/> Empreendedorismo	
DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO:			
DATA DE NASCIMENTO:		CPF:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			NÚMERO:
BAIRRO:	CIDADE:		CEP:
TELEFONE RESIDENCIAL E CELULAR:		E-MAIL:	
CURSO DE GRADUAÇÃO:		CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO:	
ANO DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO:		1. Especialização em	
		2. Mestrado em	
		3. Doutorado em	
DADOS PROFISSIONAIS			
INSTITUIÇÃO/ESCOLA/CÂMPUS:		TELEFONE:	
VÍNCULO A PROGRAMA COM BOLSA:		VÍNCULO EMPREGATÍCIO	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Qual:		REGIME: <input type="checkbox"/> 20 h <input type="checkbox"/> 40 h <input type="checkbox"/> Temporário <input type="checkbox"/> Dedicção Exclusiva	
FAMILIARIDADE COM INFORMÁTICA			
FREQUÊNCIA DE USO: <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Às vezes <input type="checkbox"/> Diariamente		ACESSO A COMPUTADOR COM INTERNET EM CASA: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
FAMILIARIDADE COMAVA MOODLE			
<input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Pouca <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Muita			
EXPERIÊNCIA EM EAD			
<input type="checkbox"/> Não		TEMPO: ____ anos	
<input type="checkbox"/> Sim: <input type="checkbox"/> Professor Formador		TEMPO: ____ anos	
<input type="checkbox"/> Outros: _____		TEMPO: ____ anos	
AMBIENTES VIRTUAIS DE APRENDIZAGEM UTILIZADOS: <input type="checkbox"/> Moodle <input type="checkbox"/> Outros: _____			
AUTORIA DE MATERIAL DIDÁTICO PARA EAD:			

CURSOS NA ÁREA DE EAD (MÍNIMO 20H)							
EXPERIÊNCIA DOCENTE PRESENCIAL							
Exercício de docência presencial na área da disciplina						TEMPO: ____ anos	
DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS: Marque com um X sua disponibilidade para exercer as atividades presenciais e a distância							
TURNOS	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-Feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

Pelotas, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Documento assinado eletronicamente por:

- **Fabiola Mattos Pereira**, DIRETOR - CD3 - VG-DIREN, em 11/05/2021 17:32:01.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 11/05/2021. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsul.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 104136

Código de Autenticação: 9f00466740

