|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **FORMULÁRIO DE PROFESSOR FORMADOR / BOLSISTA CAPES** | | | **CURSO:** | | | **NOME DO(A) COORDENADOR(A):** | | | **1. DOCENTE DA UFSJ** | | | Nome legível: | | | CPF: | Matrícula SIAPE N °: | | E-mail: | Telefone: | | Lotação Departamento/UFSJ: | | | Formação acadêmica/titulação: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | ( ) Nº do Edital \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_- NEAD de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_  ( ) Nomeado pelo Departamento | | | ( ) Enquadra na Resolução nº 047, de 16/10/2006/CONSU - Aprova o Regulamento Geral dos Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu. (anexar currículo lattes, ata de aprovação do departamento e/ou outros ...). | | | **2. DOCENTE NÃO SERVIDOR UFSJ** | | | Nome legível: | | | CPF: Telefone: | | | E-mail: | | | Instituição/Vínculo empregatício:  Endereço completo: | | | Formação acadêmica/titulação: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | Nº do Edital \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_- NEAD de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_ | | | ( ) Enquadra na Resolução nº 047, de 16/10/2006/CONSU - Aprova o Regulamento Geral dos Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu. (anexar currículo lattes, ata de aprovação do departamento e/ou outros ...). | | | **3. INFORMAÇÕES SOBRE A BOLSA** | | | Edital: ( ) Edital anterior ( ) Edital 75/2014 ( ) Edital 05/2018 | | | Polo de atuação: Estado: | | | Disciplina : ( ) Convencional /nomear disciplina: | | | ( ) Estágio ( ) Orientador TCC ( ) Reoferta | | | ( ) Outro (especificar/anexar documento comprobatório): | | |  | | | **4. RESULTADO/TEMPO DE EXPERIÊNCIA (**anexar documento comprobatório) | | | 1. **Aprovado** conforme documento comprobatório em anexo, possui os requisitos básicos exigidos. **Apto** para o recebimento da bolsa na função de **PROFESSOR FORMADOR,** totalizando **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ano/mês**. | | | **5. MODALIDADE DE BOLSA** | | | **( ) Professor Formador I -** *Experiência mínima de 3 (três) anos de exercício no magistério superior*  **( ) Professor Formador II** - *Mestrado, com experiência mínima de 1 (um) ano de exercício no magistério superior* | | | Assinatura do(a) Coordenador(a): Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |

**ANEXO I**

**CHECKLIST**

**Documentos não podem conter rasuras e as cópias devem conter o carimbo confere com original (fé pública).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrição** | **Sim** | **Não** |
| 1 | Cédula de identidade (RG) |  |  |
| 2 | CPF |  |  |
| 3 | Comprovante de residência |  |  |
| 4 | Titulação assinalar: ( ) graduação ( ) especialização ( ) mestrado ( ) doutorado |  |  |
| 5 | Mestrado com tempo de experiência mínima de 1 (um) ano no magistério superior |  |  |
| 6 | Exercício mínimo de 3 (três) anos magistério superior. |  |  |
| 7 | Declaração/certificado de atuação em atividade de EaD. |  |  |
| 8 | Documentos comprobatórios:  ( ) Participou - Nº Edital de seleção de bolsista \_\_\_\_/20\_\_\_\_ NEAD/UFSJ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_  ( ) Nomeado pelo Departamento;  ( ) Enquadra na Resolução nº 047, de 16/10/2006/CONSU - Aprova o Regulamento Geral dos Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu. |  |  |
| 9 | Ficha cadastramento/Termo de compromisso - UAB/CAPES assinada/datada, com  firma reconhecida em cartório ou por meio de fé pública (nome, data, rubrica e  nº SIAPE do servidor público que atestar a ficha (original).  Rubricar a frente/assinar no verso da folha e datar. |  |  |
| 10 | Declaração de ausência de acúmulo de bolsas UAB CAPES  (assinada/datada, com firma reconhecida em cartório ou por meio de fé  pública (original). |  |  |
| 11 | Formulário Professor Formador assinado/datado. |  |  |
| 12 | **DOCUMENTOS ENCONTRAM SE:**  **( ) NEAD PESSOA ( ) SECRETARIA DO CURSO ( ) PASTA/SALA DE ARQUIVO** | | |