|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **FORMULÁRIO DE TUTOR / BOLSISTA CAPES** | | | **CURSO:** | | | **NOME DO(A) COORDENADOR(A) DE TUTOR:** | | | **1. TUTOR SERVIDOR UFSJ** | | | Nome legível: | | | CPF: | Matrícula SIAPE N °: | | E-mail: | Telefone: | | Lotação/UFSJ: | | | Formação acadêmica/titulação: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | Processo seletivo : Nº do Edital \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - NEAD de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | | **2. TUTOR NÃO SERVIDOR UFSJ** | | | Nome legível: | | | CPF: Telefone: | | | E-mail: | | | Instituição/Vínculo empregatício/empresa:  Endereço completo: | | | Formação acadêmica/titulação: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | Processo seletivo: Nº do Edital \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - NEAD de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | | **3. INFORMAÇÕES SOBRE A BOLSA** | | | Edital: ( ) Edital anterior ( ) Edital 75/2014 ( ) Edital 05/2018 | | | Polo de atuação: Estado: | | | **4. RESULTADO TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (**anexar documento comprobatório) | | | **( ) Aprovado** conforme documento comprobatório em anexo, possui os requisitos básicos exigidos. **Apto** para o recebimento da bolsa na função de **TUTOR ,** totalizando **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ano/mês**. | | | **5. MODALIDADE DE BOLSA** | | | **( ) Presencial, no Polo de apoio Presencial de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **( ) A distância**  *- Titulação mínima: Graduação*  *- Experiência mínima de 1 (um) ano de exercício no magistério básico ou superior, de acordo com a Portaria nº183/2016, de 21 de outubro de 2016, Ofício Nº187/2016 – CCB/CGFO/DED/CAPES, de 22 de novembro de 2016 e Portaria nº 15, de 23 de janeiro de 2017, da CAPES e demais itens exigidos no referido edital* | | | Assinatura do Coordenador de tutores: Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Carimbo | | |

**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 | Formação de nível superior e experiência mínima de 1 (um) ano no magistério do ensino básico ou superior. |  |  |
| 6 | Declaração/certificado de atuação em atividade de EaD. |  |  |
| 7 | Forma de seleção: Nº do Edital \_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ - NEAD de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ |  |  |
| 8 | Resultado final de classificação de tutores (lista nominal). |  |  |
| 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 TUTOR assinado/datado. |  |  |
| 12 | **DOCUMENTOS ENCONTRAM SE:**  **( ) NEAD PESSOA ( ) SECRETARIA DO CURSO ( ) PASTA/SALA DE ARQUIVO** | | |