|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE COORDENADOR DE CURSO / BOLSISTA CAPES (atualizado)**  |
| **CURSO:**  |
| **NOME DO(A) COORDENADOR(A) GERAL:** |
| **1. DOCENTE / UFSJ** |
| Nome legível: |
| CPF: | Matrícula SIAPE N °: |
| E-mail: | Telefone: |
| Lotação Departamento/UFSJ: |
| Formação acadêmica/titulação: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Processo seletivo : ( ) Nº do Edital \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_- NEAD de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_ ( ) Portaria de nomeação: |
| **2. INFORMAÇÕES SOBRE A BOLSA** |
| Edital: ( ) Edital anterior ( ) Edital 75/2014 ( ) Edital 05/2018 |
|  |
| **3. RESULTADO/TEMPO DE EXPERIÊNCIA (**anexar documento comprobatório) |
| **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.**  |
| **4. MODALIDADE DE BOLSA** |
| **( ) Coordenador curso I -** Exercício mínimo de 3 (três) anos magistério superior.**( ) Coordenador curso II -** Mestrado com tempo de experiência mínima de 1 (um) ano no magistério superior. |
| Assinatura do(a) Coordenador(a) Geral:Carimbo Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

 |

**ANEXO I**

**CHECKLIST**

(atualizado)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrição** | **Sim** | **Não** |
| 1 | Cédula de identidade (RG) |  |  |
| 2 | CPF |  |  |
| 3 | Comprovante de residência |  |  |
| 4 | Titulação (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 |  ( ) Nº do Edital \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_- NEAD de \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_ Resultado da homologação final. |  |  |
| 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). |  |  |
| 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** |