|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **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** | | |