



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-
RIOGRANDENSE - IFSUL

CONVOCAÇÃO DE BOLSISTAS PARA ENTREGA DE DOCUMENTO PARA
ATUAÇÃO NAS ATIVIDADES DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL –
UAB DO EDITAL DETE Nº 16/2024

O Departamento de Educação a Distância DETE – DETE/IFSUL, CONVOCA o(s) candidato(s) abaixo relacionado(s), nos termos do resultado final do Edital 16/2024 – Tutor a distância do Curso de Pós-Graduação em Educação: Espaços e Possibilidades para Educação Continuada – CPEAD, para apresentação do documento para atuação nas atividades da Universidade Aberta do Brasil, conforme o(s) cargo(s) abaixo:

CANDIDATO (A)	FUNÇÃO
Cecilia Decarli	Tutoria a distância
Leandro Haerter	Tutoria a distância
Cristiane de Souza Amaral Hax	Tutoria a distância
Renato Batista da Conceição	Tutoria a distância
Luciane de Oliveira Machado	Tutoria a distância
Rogério Sacramento Burkert	Tutoria a distância

1. O (a) candidato convocado (a), deverá encaminhar para o e-mail: pl-cpead@ifsul.edu.br nos dias 28 de outubro de 2024 à 30 de novembro de 2024, o documentos a seguir:

A) Anexo 1 desta convocação do Edital nº 16/2024 – FICHA DE PRÉ-CADASTRO, devidamente preenchida, assinada e digitalizada.

2. O não encaminhamento da documentação descrita no item 1, na data prevista, acarretará desistência tácita do(a) candidato(a), que irá permitir e ocasionar a convocação dos próximos aprovados no referido Edital 16/2024, observadas as suas classificações para o devido cargo;
3. O pagamento da bolsa está condicionado à disponibilidade de cota para essa modalidade no Sistema de Gerenciamento de Bolsas (SGB), da CAPES;
4. O pagamento das bolsas não é realizado pelo IFSUL e este não é responsável por eventuais atrasos nos pagamentos feitos pela CAPES.
5. Os casos omissos serao resolvidos pela DETE/IFSUL.

Fabiana Zaffalon Ferreira
Chefe do Departamento de Educação a Distância e Novas Tecnologias

**FORMULÁRIO DE PRÉ-CADASTRO DE BOLSISTAS DA UNIVERSIDADE
ABERTA DO BRASIL**

ANEXO 1

Ficha de Pré-Cadastro (*) Campos Obrigatórios

1. Data do cadastramento *			
2. Nome da Instituição ao qual esta vinculado (SIGLA + NOME) *			
3. Tipo do Curso ao qual esta vinculado *		() Aperfeiçoamento () Bacharelado () Lato Sensu () Licenciatura () Extensão () Seqüencial () Tecnólogo () Mestrado () Doutorado	
4. Nome do Curso ao qual esta vinculado *			
5. Função no Programa- Tipo de Bolsa *		TUTOR	
6. Número do CPF *			
7. Nome Completo *			
8. Profissão *			
9. Sexo *	☐ M ☐ F	10. Data de Nascimento *	
11. N° documento de identificação *		12. Tipo documento de identificação *	
13. Data de Emissão do documento *		14. Órgão Expedidor do documento *	
15. Unidade Federativa Nascimento *		16. Município Local Nascimento *	
17. Estado Civil *	☐ Solteiro (a) ☐ Casado (a) ☐ Separado (a) ☐ Divorciado (a) ☐ Viúvo (a) ☐ União Estável		
18. Nome cônjuge			
19. Nome do Pai			
20. Nome da Mãe *			
Endereço para Contato			
21. Endereço Residencial *			
22. Complemento do endereço			
23. Número	24. Bairro	25. CEP *	
26. Unidade Federativa *		27. Município *	
28. Código DDD *	29. Telefone de contato *	30. Telefone celular *	
31. E-mail de contato *			

_____, ____/____/____.
Local Data

Assinatura do Bolsista