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
Andrea Magela Silveira de Silveira	**Tutor**

1. O (a) candidato convocado (a), deverá encaminhar para o e-mail: pl-cpead@ifsul.edu.br nos dias 04 de novembro de 2024 à 07 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.

INSTITUTO FEDERAL
Rio Grande do Sul

UAB UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL

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