**EDITAL DETE Nº 03/2025**

**SELEÇÃO DE PROFESSOR FORMADOR – CURSO SUPERIOR DE LICENCIATURA EM HISTÓRIA**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO (PROFESSOR FORMADOR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | |
| NOME COMPLETO: | | IDADE: | CPF: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | NÚMERO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | | CEP: |
| TELEFONE RESIDENCIAL E/OU CELULAR: | E-MAIL: | | |
| CURSO DE GRADUAÇÃO: | CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO:   1. Especialização em 2. Mestrado em 3. Doutorado em | | |
| ANO DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO: |
| SIAPE: |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | |
| PROFESSOR CONCURSADO DO IFSUL:  ( ) Sim ( ) Não | | PROFESSOR EXTERNO EM QUAL INSTITUIÇÃO: | |
| CAMPUS: | | TELEFONE: | |
| DISCIPLINAS MINISTRADAS NOS ÚLTIMOS 2 ANOS: | | TEMPO NA INSTITUIÇÃO (anos): | |
| VÍNCULO A PROGRAMA COM BOLSA:  (     ) Não (     ) Sim – Qual: | | REGIME DE TRABALHO:  (    ) 20 h      (    ) 40 h    (    ) DE ( ) Outros | |
| **FAMILIARIDADE COM INFORMÁTICA** | | | |
| FREQUÊNCIA DE USO:  (    ) Nunca    (    ) Frequentemente (    ) Todos os Dias | | ACESSO A COMPUTADOR COM INTERNET EM CASA:  (     ) Não (     ) Sim | |
| PROGRAMAS DE COMPUTADOR QUE UTILIZO BEM: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIÊNCIA EM EaD** | | | | | | |
| EXPERIÊNCIA EM EaD: (  ) Não (  ) Sim  (  ) Aluno (  ) Tutor (  ) Professor (  ) Outros: | | | | | TEMPO:                  anos | |
| AMBIENTES VIRTUAIS DE APRENDIZAGEM UTILIZADOS:  (  ) Moodle     (   ) Outros: | | | | | TEMPO:                  anos | |
| CURSOS DE FORMAÇÃO PARA TUTORIA: | | | | | | |
| AUTORIA DE MATERIAL DIDÁTICO PARA EaD: | | | | | | |
| **DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS:**Marque com um X a sua disponibilidade para exercer as 15 (quinze) horas semanais. | | | | | | |
| TURNO | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta-feira | Sábado |
| Manhã |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)