

# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE - IFSUL

# CONVOCAÇÃO DE BOLSISTAS PARA ENTREGA DE DOCUMENTO PARA ATUAÇÃO NAS ATIVIDADES DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL – UAB DO EDITAL DETE Nº 18/2024

O Departamento de Educação a Distância - DETE/IFSul, CONVOCA a/o(s) candidata/o(s) abaixo relacionado(s), nos termos do resultado final do Edital 18/2024 – **PROFESSOR FORMADOR** do **CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM SISTEMAS PARA INTERNET**, para apresentação dos documentos para atuação nas atividades da Universidade Aberta do Brasil, conforme o(s) cargo(s) abaixo:

CANDIDATO (A)	FUNÇÃO
Marcelo da Silveira Siedler	Professor Formador
Marcia Zechlinski Gusmão	Professor Formador
Michele de Almeida Schmidt	Professor Formador
Rafael Cunha Cardoso	Professor Formador
Renato Marques Dilli	Professor Formador
Simone Carboni Garcia	Professor Formador

- 1. O (a) candidato convocado (a), deverá encaminhar para o e-mail: <u>pl-tsiad@ifsul.edu.br</u> nos dias **10 de** fevereiro de 2025 à 23 de fevereiro de 2025, os documentos a seguir:
  - A) Formulário de Cadastramento de Bolsista (ANEXO I), devidamente preenchido e assinado no Portal GOV.BR.
  - B) **Declaração de Pagamento de Bolsas UAB** (ANEXO II), devidamente preenchido e assinado no Portal GOV.BR
- 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, 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. O ANEXO III contém **instruções relevantes** que devem ser seguidas para o preenchimento das fichas.
- 6. Os casos omissos serão resolvidos pela DETE/IFSul.

Rosélia Souza de Oliveira

Chefe em Exercício do Departamento de Educação a Distância e Novas Tecnologias



# **ANEXO I**

# FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTAS UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL



Ficha de Cadastramento / Termo de Compromisso do Bolsista (*) Campos Obrigatórios																	
1.	Data do cadastramento *																
2.	Nome da Instituição ao qual esta vinculado (SIGLA + NOME) *			IFSul – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sul-rio-grandense													
3.	3. Tipo do Curso ao qual esta vinculado *					( ) Aperfeiçoamento ( ) Bacharelado ( ) Lato Sensu ( ) Licenciatura ( ) Extensão ( ) Seqüencial ( X ) Tecnólogo ( ) Mestrado ( ) Doutorado											
4.	Nome do Curso ao qua	al esta vin	culad	o <b>*</b>	Cu	Curso Superior de Tecnologia em Sistemas para Internet EaD											
5.	5. Função no Programa- Tipo de Bolsa *				PROFESSOR FORMADOR												
6.	Número do CPF *																
7.	Nome Completo *																
8.	Profissão *																
9.	Sexo *					M	M Dr 10. Data de Nascimento *										
11.	N° documento de iden	ıtificação	*						12. Tipo documento de identificação *								
13.	Data de Emissão do do	ocumento	*						14.	Órgão E	Expedid	or do	documento	o *			
15.	Unidade Federativa Na	ascimento	*						16.	Municíp	pio Loca	al Nas	cimento *				
17.	17. Estado Civil *					□ Solteiro (a)       □ Casado (a)       □ Separado (a)         □ Divorciado (a)       □ Viúvo (a)       □ União Esta											
18.	18. Nome cônjuge																
19.	19. Nome do Pai																
20.	Nome da Mãe *																
En	dereço para Contato	)															
21.	Endereço Residencial	*															
22.	Complemento do ende	ereço															
23.	Número		24.	Bairro									25. CEI	P *			
26.	Unidade Federativa *							27.	Μι	micípio *	•						
28.	Código DDD *		29.	Telefon	e de (	contato	*				30. Telefone ce				:		
31.	E-mail de contato *																
Da	dos da Formação em	n Nível S	uper	ior													
32.	Área do último Curso	Superior	Concl	uído *													
33.	33. Último curso de titulação *																
34.	34. Nome da Instituição de Titulação *																
Informações Bancárias																	
35. Banco *																	
36.	36. Agência *																
37. Conta Corrente*																	
ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA																	
Denominação										Sigla							
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA										DED/CAPES							
Endereço																	
PRI	SBN Quadra 02 Bloco L Lote 6, 8º andar - CEP: 70040 -020, Brasília – DF																

#### Atribuições do Bolsista

- Compor o Colegiado de Curso;
- Preparar o Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA) com antecedência mínima de 15 (quinze) dias ao início da disciplina;
- Acompanhar as atividades do AVA, interagindo com os estudantes e tutores:
- Analisar os relatórios de regularidade e desempenho dos alunos e propor procedimentos, que melhorem o seu rendimento;
- Planejar a execução das aulas e encontros presenciais estabelecidos no calendário acadêmico:
- Participar de reuniões periódicas presenciais com tutores e coordenador de curso;
- Produzir o Plano de Ensino e o Guia Didático;

Assinatura do Bolsista

- Preparar materiais didáticos complementares em diversas mídias;
- Prestar atendimento à equipe de tutoria por, pelo menos, 2 (duas) horas semanais;
- Esclarecer as dúvidas dos tutores e estudantes, com resposta em, no máximo, 24 (vinte e quatro) horas;
- Produzir e encaminhar, mensalmente, relatórios das atividades desenvolvidas ao coordenador do curso:
- Avaliar as atividades propostas e realizar o fechamento das notas/conceitos da disciplina, em conjunto com equipe de tutoria, registrando no SUAP no prazo máximo de 15 (quinze) dias após o encerramento da disciplina;
- Gravar vídeos e participar de webconferência (aula online) com os polos;
- Desenvolver as atividades avaliativas da disciplina seguindo o padrão do sistema de avaliação do curso;
- Planejar e participar das aulas síncronas semanais através da ferramenta de webconferência padrão do curso.

#### Dos produtos

Com relação aos produtos, por mim elaborados, exclusivamente ou em coautoria, em atividades exercidas em decorrência da percepção de parcelas desta bolsa:

Autorizo, sem qualquer restrição, o licenciamento aberto do produto pela Instituição de Ensino ou pela CAPES, por meio da Licença Creative Commons, ou similar, na modalidade abaixo por mim selecionada, ou de licença equivalente, o que permitirá as respectivas ações abaixo relacionadas, desde que atribuam o devido crédito pela criação original, em conformidade com as orientações da DED/Capes em vigor. Devidamente licenciado, o material será disponibilizado em repositório institucional aberto da Instituição de Ensino ou ainda outro a ser indicado pela Capes.

Hma	das opções a	ahaiya daya	ará car ac	rinalada	a da acard	la cam a l	icanca sal	acianad	a nraf	arancia	lmanta a a	ancão /	(0)
Uma	uas opções a	abaixo ucvi	cia scias:	siiiaiau	a ut atort	io com a i	icença sen	Civiiau	a, prei	CICICIA	imente a c	JPÇAU 1	(a).

- ( ) CC-BY-SA: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito e que licenciem as novas criações sob termos idênticos.
- ( ) CC-BY: esta licença permite que outros distribuam, remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito pela criação original.
- ( ) CC-BY-NC-SA: esta licenca permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho para fins não (c) comerciais, desde que atribuam o devido crédito e que licenciem as novas criações sob termos idênticos.
- ( ) CC-BY-NC: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho para fins não comerciais, e embora os novos trabalhos tenham de lhe atribuir o devido crédito e não possam ser usados para fins comerciais, os usuários não têm de licenciar esses trabalhos derivados sob os mesmos termos.

#### Declaração

Declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de PROFESSOR FORMADOR e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições do bolsista deste Termo de Compromisso. Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na Portaria Capes 183/2016.

Estou ciente, também, que a inobservância dos requisitos citados acima implicará(ão) no cancelamento da(s) bolsa(s), com a

-		positivos legais
Local	,/ Data	
	cinco anos, do bolsista para recebi	dos recursos, de acordo com as regras previstas e que o nao cumprimento dos discinco anos, do bolsista para recebimento de bolsas no âmbito da CAPES.  Local  Local  Data

Assinatura do Coordenador UAB da IPES



# **ANEXO II**



# DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE BOLSAS UAB

	Em	_ de de 2025.
Eu,		CPF:,
bolsista da modalidade de	PROFESSOR FORMADOR do Sis	tema UAB, declaro que <b>não</b>
possuo outros pagamentos	de bolsas em desacordo com a legisl	ação vigente.
	Nome completo do bolsista	_

# **ANEXO III**

# ORIENTAÇÕES SOBRE O PREENCHIMENTO DOS FORMULÁRIOS E ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

A fim de melhor atender os requisitos de preenchimento e envio da documentação para o pagamento de bolsas pela DED/CAPES algumas informações são importantes e sugerimos uma leitura atenta em todos os itens:

#### 1. Envio da documentação POR EMAIL:

A Ficha de Cadastramento do Bolsista e a Declaração de Pagamento de Bolsas UAB precisam ser preenchidas e assinadas, tendo firma reconhecida em cartório OU ser assinadas digitalmente através do GOV.BR. Após a assinatura, os dois documentos devem ser enviados pelo e-mail informado nesta convocação.

**Atenção:** Os documentos originais não precisam ser enviados, porém necessitam ser guardados pelo bolsista, para que, caso necessário, sejam enviados por correio ou entregues pessoalmente.

#### 2. Preenchimento do Formulário de Cadastramento do Bolsista:

- 1. Salienta-se, novamente, que esse documento precisa ter firma reconhecida em cartório ou ser assinado digitalmente através do GOV.BR.
- 2. O preenchimento do formulário deve ser em meio digital (computador).
- 3. O item 1 a data de cadastramento deve ser a data atual, não sendo necessariamente a data de início das atividades.
- 4. O item 34 diz respeito à instituição na qual o bolsista completou seu último curso superior
- 5. Os itens 35, 36 e 37 são as informações bancárias. De acordo com instruções do SGB (Sistema Gestão de Bolsas da CAPES):
  - A Conta deve estar ativa (sempre verificar junto ao banco);
  - Ser conta corrente ou conta pagamento;
  - Ter como titular o beneficiário da bolsa; Não ser conta salário e nem conta poupança.

**Importante**: Antes de preencher o formulário, confirme o tipo de conta para evitar problemas no pagamento do benefício. Contas de Bancos Digitais podem ser do tipo Conta Pagamento ou do tipo Conta Corrente. Em caso de dúvidas, entre em contato com seu banco.

6. Dos Produtos. Deve-se seguir a recomendação do Oficio no 187/2016 DED/CAPES e a manifestação de consultores e da Procuradoria Federal, para se utilizar a opção CC-BY-AS, pois não restringe a liberdade de escolha do profissional por outra opção de licenciamento.

# 3) Preenchimento da Declaração de Pagamento de Bolsas UAB

- 1. Salienta-se, novamente, que esse documento precisa ter firma reconhecida em cartório ou ser assinado digitalmente através do GOV.BR.
- 2. Esse documento é uma declaração de não acúmulo de bolsas, sendo que o item bolsista na modalidade exercida deverá ser preenchida com a função (professor formador, coordenador de curso, tutor, coordenador de tutoria ou professor conteudista, conforme edital de seleção do bolsista).
- 3. O documento original fica em poder do bolsista, e pode ser solicitado em qualquer tempo para ser apresentado a DED/CAPES.

### 4) Orientações sobre os arquivos da documentação

Os documentos a serem enviados para o e-mail indicado na convocação, devem ser apresentados no formato **PDF**, com tamanho máximo de **2MByte**, sendo um documento por arquivo nomeados com a seguinte sugestão:

- 1. Ficha de Cadastramento do Bolsista digitalizada (ficha cadastral.pdf)
- 2. Declaração de Pagamento de Bolsas digitalizada (declaracao.pdf)

Caso ainda possua alguma dúvida solicite orientação para o Coordenador de Curso.