



EDITAL DE TE Nº 16/2024

**CONVOCAÇÃO DE BOLSISTAS PARA ENTREGA DE DOCUMENTO PARA
ATUAÇÃO NAS ATIVIDADES DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL –
UAB/IFSul**

O Departamento de Educação a Distância DE TE – DE TE/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
Rogério Schünemann	Tutor

1. O (a) candidato convocado (a), deverá encaminhar para o e-mail: pl-cpead@ifsul.edu.br nos dias 12 de março de 2025 à 14 de março de 2025, 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 serão resolvidos pela DE TE/IFSUL.

Fabiana Zaffalon Ferreira

Chefe do Departamento de Educação a Distância e Novas Tecnologias

Documento assinado eletronicamente por:

- **Fabiana Zaffalon Ferreira, CHEFE DE DEPARTAMENTO - CD0004 - IF-DETE**, em 11/03/2025 14:16:13.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 11/03/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsul.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 334075

Código de Autenticação: 7d7b9fd860



**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 *		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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 *		<input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viúvo (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> 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