**EDITAL DETE Nº 12/2025**  
**SELEÇÃO DE PROFESSOR FORMADOR / ORIENTADOR TCC - LICENCIATURA EM PEDAGOGIA**

**ANEXO I  
FICHA DE INSCRIÇÃO (PROFESSOR FORMADOR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | IDADE: | | | CPF: | | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | | | | | | NÚMERO: | | | | |
| BAIRRO: | | | CIDADE: | | | | | | | | | CEP: | | | | |
| TELEFONE RESIDENCIAL E 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** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAMPUS: | | | | | | | | | TELEFONE: | | | | | | | |
| DISCIPLINAS MINISTRADAS NA ÁREA DE EDUCAÇÃO: | | | | | | | | | TEMPO (anos): | | | | | | | |
| VÍNCULO A PROGRAMA COM BOLSA:  ( ) Não ( ) Sim – Qual: | | | | | | REGIME: ( | | | ) 20 h ( | | ) 40 h | | | (   ) DE |  |  |
| **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 sua disponibilidade para exercer às 15 (quinze) horas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TURNO | Segunda-feira | Terça-feira | | | | Quarta-feira | | Quinta-feira | | | | | Sexta-feira | | Sábado | |
| Manhã |  |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | |
| Tarde |  |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | |
| Noite |  |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | |