**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO (TUTOR A DISTÂNCIA I e II)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | |
| Nome Completo: | | | | |
| Data de Nascimento: | | | 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: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | |
| Instituição | Telefone: |
| Cargo |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIÊNCIA DOCENTE** | |
| Exercício de docência no magistério da educação básica | TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_anos |
| Exercício de docência no magistério superior | TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_anos |
| Experiência no magistério na Educação Básica na área específica de Educação Especial | TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_anos |
| Experiência em Atendimento Educacional Especializado (SALA DE RECURSOS) | TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_anos |
| Tutoria em EaD | TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_anos |
| Curso de Capacitação em EaD | Quantos: |

|  |  |
| --- | --- |
| **FAMILIARIDADE COM A 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: \_\_\_\_\_\_\_\_ meses |
| **Ambientes virtuais de aprendizagem utilizados**:  ( ) Moodle ( ) TelEduc ( ) Outros: | TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_\_ meses |
| **Cursos de formação para tutoria:** |  |
| **Autoria de material didático para EAD**: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS:** Marque com um X sua disponibilidade para exercer às 20 horas | | | | | | |
| TURNO | Segunda-feira | Terça-feira | Quarta-feira | Quinta-feira | Sexta | Sábado |
| Manhã |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |  |