|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | brasao_brasil_oficio_resolucao menor.jpg |  | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  **FACULDADE DE EDUCAÇÃO**  **CURSO DE PEDAGOGIA A DISTÂNCIA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Av. João Naves de Ávila, 2121 = Campus Santa Mônica = Sala 1G156 = CEP:38.408-100 = Uberlândia/MG-  Fone: (34).3239.4163 = FAX (34)3239.4391 = www.faced.ufu.br | Logo_UFU_colorido_corel_2 | | | |
|  | | |
| ANEXO 1 - FICHA DE INSCRIÇÃO | | |
|  | | |
| 1. NOME COMPLETO: Escolher um bloco de construção. | | |
| 1. DATA DE NASCIMENTO: Escolher um bloco de construção. | | |
| 1. TITULAÇÃO: Escolher um bloco de construção. | | |
| 1. NÚMERO DO RG: Escolher um bloco de construção. | NÚMERO DO CPF: Escolher um bloco de construção. | |
| 1. E-MAIL: xxxxxxxxx@yyyyy.qqq.br | 1. NÚMERO DO TELEFONE DE CONTATO: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Realizou o curso de Formação de Professores Autores/Formadores para atuar em curso/disciplina na modalidade à distância na Universidade Federal de Uberlândia, promovido pelo CEAD/UFU e/o DICAP/UFU? | | SIMEscolher um item. |
| 8. Já atuou anteriormente no curso de Pedagogia a Distância da UFU: | | SIMEscolher um item. |
| 9. Tempo de experiência/atuação: | | |
| 9.1 – Magistério Superior: \_\_\_ anos e \_\_\_\_ meses. | | |
| 9.2 – Magistério na UFU: \_\_\_ anos e \_\_\_\_ meses. | | |
| 9.3 – Educação a Distância: \_\_\_ anos e \_\_\_\_ meses. | | |
| 10. Tem formação na área da disciplina para qual se inscreve? | | SIMEscolher um item. |
| 11. Já ministrou a disciplina para qual se inscreve em cursos da UFU presencial ou à distância? | | SIMEscolher um item. |
| 12. Local de atuação na UFU: | | |
| 13. Disciplina(s)para a(s)qual(is)se inscreve: Escolher um item. | | |
| 14. Declaração | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Portador (a) do RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nºEscolher um bloco de construção. bairro:Escolher um bloco de construção., cidade Escolher um bloco de construção.  declaro ter ciência e acatar, na íntegra, as normas contidas na chamada pública à qual  estou concorrendo. | | |
| Uberlândia-MG, Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | |
| Assinatura do (a) candidato (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |