**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| DADOS PESSOAIS |
| NOME COMPLETO: |
| 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/ESCOLA/CAMPUS: | TELEFONE |
| VÍNCULO A PROGRAMA COM BOLSA: | VÍNCULO EMPREGATÍCIO |
| ( ) Não ( ) Sim – Qual | REGIME: ( ) 20 h ( ) 40 h ( ) Temporário ( ) Dedicação Exclusiva |

|  |
| --- |
| EXPERIÊNCIA EM EAD |
| ( )Não ( )Sim: ( ) Professor Formador TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_ anos  ( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_anos   AMBIENTES VIRTUAIS DE APRENDIZAGEM UTILIZADOS: ( )Moodle ( )Outros: TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_\_anos |
| CURSOS NA ÁREA DE EAD (MÍNIMO 40H) |

|  |
| --- |
| EXPERIÊNCIA DOCENTE |
| Exercício de docência na Educação Básica TEMPO: \_\_\_\_\_\_\_ anos |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS: Marque com um X sua disponibilidade para exercer as atividades presenciais, totalizando 20 horas (4 horas por turno). |
| **TURNO** | **Segunda-feira** | **Terça-feira** | **Quarta-feira** | **Quinta-feira** | **Sexta-feira** |
| Manhã |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |