



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  
COORDENAÇÃO INSTITUCIONAL UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL  
CURSO LICENCIATURA EM MATEMÁTICA A DISTÂNCIA

**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO – PROFESSOR FORMADOR**

<b>CURSO</b>	Licenciatura em Matemática a Distância	
<b>FUNÇÃO</b>	PROFESSOR FORMADOR	
<b>Área/Subárea Pretendida</b> (pode marcar mais de uma opção)	<input type="checkbox"/> Matemática: Ensino de Matemática <input type="checkbox"/> Matemática: Pura e Aplicada <input type="checkbox"/> Letras: LIBRAS <input type="checkbox"/> Educação: Psicologia Educacional/EnsinoAprendizagem	
<b>DADOS DE IDENTIFICAÇÃO</b>		
Nome Completo:		
Nº Carteira de Identidade:	Órgão Emissor:	Data de Emissão:
Data de Nascimento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
Endereço (Rua e nº):		
CEP:	Cidade:	Estado:
e-mail:		
Telefones de contato:		
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>		
GRADUAÇÃO:		
Instituição:	Ano de Conclusão:	
Título:		
<b>PÓS-GRADUAÇÃO</b> (informar maior nível):		
<input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado		
Instituição / Programa:	Ano de Conclusão:	
Área de Concentração:		

A homologação da inscrição somente se efetivará mediante a verificação da apresentação de todos os documentos relacionados neste Edital pela comissão de seleção.

Declaro que as informações fornecidas nesta ficha de inscrição são exatas e que acato na íntegra as disposições do Edital de seleção para o qual estou realizando a inscrição.

**DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS:** Marque com um X sua disponibilidade para exercer as atividades presenciais, totalizando 20 horas semanais (4 horas por turno).

<b>TURNO</b>	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
<b>MANHÃ</b>						
<b>TARDE</b>						
<b>NOITE</b>						

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato