**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**GABINETE DA REITORIA**

**COORDENAÇÃO DE INCLUSÃO E DIVERSIDADE NÚCLEO DE ACESSIBILIDADE E INCLUSÃO**

**(ANEXO 1)**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DISCENTE**

**Programa de Bolsas Acadêmicas – PBA Modalidade Iniciação ao Ensino**

**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA DE ENSINO TUTORIAS ACADÊMICAS NAI**

**Edital GR/CID/NAI Nº 001/2020**

1. **Nome completo do/a candidato/a à bolsa de iniciação ao ensino:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Curso de graduação: 3. Número de matrícula:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

4. Email: 5. Telefone celular (c/código de área):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

6. Número da carteira de identidade: 7. Número do CPF:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Nome do Projeto de Ensino a que pretende concorrer como bolsista:**

|  |
| --- |
| Programa de Apoio à Inclusão Qualificada de Alunos/as com Deficiência, comTranstorno do Espectro do Autismo e com Altas Habilidades e Superdotação no Ensino Superior. |

 **9. Experiência com tutorias acadêmicas:**

|  |
| --- |
| Local: |
| Tipo de deficiência/transtorno do/a tutorado/a: |
| Período: |

 **10. Experiência com o Moodle UFPel:**

|  |
| --- |
|  Conhece e já utilizou ( )  |
|  Conhece e não utilizou ( )  |
|  Não conhece e nunca utilizou ( ) |

 **11. Conhecimento na área de informática:**

|  |
| --- |
| SIM ( )  |
| Quais: |
| NÃO ( ) |

 **12.Vínculo com a área de acessibilidade e inclusão:**

|  |
| --- |
|  Experiências com pessoas com deficiências/transtornos: ( ) SIM.  Quais:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) NÃO |
| Relação entre as aprendizagens e as experiências no seu ou em outro curso de graduação com a área de inclusão e acessibilidade:( ) SIM.  Quais:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) NÃO |
| Participação em projetos ou de grupos de estudos na área de inclusão e de acessibilidade: ( ) SIM.  Quais:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) NÃO  |

 **13. Descreva, nestas 5 linhas, sua motivação para atuar como Tutor ou Tutora do NAI:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |