



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ – UFPI
Centro de Educação Aberta e a Distância – CEAD/UFPI
Rua Olavo Bilac, 1148 – Centro Sul
CEP 64001-280 – Teresina PI
Fone: 3215-4101 Site: <http://www.cead.ufpi.br>

CONVOCAÇÃO - Edital Nº 24/2019 – CEAD/UFPI
(Seleção Professor Formador - curso Pedagogia)

O Diretor do Centro de Educação Aberta e a Distância/UFPI, e Coordenador UAB/UFPI, no uso de suas atribuições legais e, considerando o Memo Eletrônico n. 31/2020 - CPED/CEAD, bem como o Resultado Final do processo seletivo regido pelo Edital em epigrafe, CONVOCA a candidata classificada, indicada abaixo, para, no dia 16 ou 17.10.2020, confirmar interesse em participar do Programa EaD/UFPI/CEAD, encaminhando a documentação em anexo devidamente preenchida e assinada, para o endereço eletrônico: pedagogiacead@ufpi.edu.br, com vistas às providências relativas ao cadastramento junto ao Programa UAB/CAPES/UFPI/CEAD/Curso Pedagogia, em conformidade com os padrões institucionais.

Francisca das Chagas Leonardo de Oliveira / Professora Formadora / 3ª colocação
/ disciplina: Estágio Supervisionado IV

Acrescenta - se que o não atendimento à presente convocação, nos dias acima indicados, poderá implicar em desistência da candidata ora convocada, podendo ocorrer, por conseguinte, o chamamento do próximo candidato apto, de acordo com a ordem de classificação/edital.

Teresina, 16 de outubro de 2020.

Gildásio Guedes Fernandes
Diretor CEAD/UFPI
Coordenador UAB/UFPI

Ficha de Cadastro / Termo de Compromisso do Bolsista (*) Campos Obrigatórios

1. Data do cadastramento *			
2. Nome da Instituição ao qual esta vinculado (SIGLA + NOME) *			
3. Tipo do Curso ao qual esta vinculado *		☐ Aperfeiçoamento ☐ Bacharelado ☐ Lato Sensu ☐ Licenciatura ☐ Extensão ☐ Seqüencial ☐ Tecnólogo ☐ Mestrado ☐ Doutorado	
4. Nome do Curso ao qual esta vinculado *			
5. Função no Programa- Tipo de Bolsa *		PROFESSOR FORMADOR	
6. Número do CPF *			
7. Nome Completo *			
8. Profissão *			
9. Sexo *		☐ M ☐ F	
10. Data de Nascimento *			
11. N° documento de identificação *		12. Tipo documento de identificação *	
13. Data de Emissão do documento *		14. Órgão Expedidor do documento *	
15. Unidade Federativa Nascimento *		16. Município Local Nascimento *	
17. Estado Civil *		☐ Solteiro (a) ☐ Casado (a) ☐ Separado (a) ☐ Divorciado (a) ☐ Viúvo (a) ☐ União Estável	
18. Nome cônjuge			
19. Nome do Pai			
20. Nome da Mãe *			
Endereço para Contato			
21. Endereço Residencial *			
22. Complemento do endereço			
23. Número	24. Bairro	25. CEP *	
26. Unidade Federativa *	27. Município *		
28. Código DDD *	29. Telefone de contato *	30. Telefone celular *	
31. E-mail de contato *			
Dados da Formação em Nível Superior			
32. Área do último Curso Superior Concluído *			
33. Último curso de titulação *			
34. Nome da Instituição de Titulação *			
Informações Bancárias			
35. Banco *			
36. Agência *			
37. Conta Corrente*			
ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA			
Denominação		Sigla	
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA		DED/CAPES	
Endereço			
SBN Quadra 02 Bloco L Lote 6, 8º andar - CEP: 70040 -020, Brasília – DF			



Atribuições do Bolsista

- Desenvolver as atividades docentes na capacitação de coordenadores, professores e tutores mediante o uso dos recursos e metodologia previstos no plano de capacitação;
- Participar das atividades de docência das disciplinas curriculares do curso;
- Participar de grupo de trabalho para o desenvolvimento de metodologia na modalidade a distância;
- Participar e/ou atuar nas atividades de capacitação desenvolvidas na Instituição de Ensino;
- Coordenar as atividades acadêmicas dos tutores atuantes em disciplinas ou conteúdos sob sua coordenação;
- Desenvolver o sistema de avaliação de alunos, mediante o uso dos recursos e metodologia previstos no plano de curso;
- Apresentar ao coordenador de curso, ao final da disciplina ofertada, relatório do desempenho dos estudantes e do desenvolvimento da disciplina;
- Desenvolver, em colaboração com o coordenador de curso, a metodologia de avaliação do aluno;
- Desenvolver pesquisa de acompanhamento das atividades de ensino desenvolvidas nos cursos na modalidade a distância;
- Elaborar relatórios semestrais sobre as atividades de ensino no âmbito de suas atribuições, para encaminhamento à DED/CAPES/ MEC, ou quando solicitado.

Dos produtos

Com relação aos produtos, por mim elaborados, exclusivamente ou em coautoria, em atividades exercidas em decorrência da percepção de parcelas desta bolsa:

Autorizo, sem qualquer restrição, o licenciamento aberto do produto pela Instituição de Ensino ou pela CAPES, por meio da Licença *Creative Commons*, ou similar, na modalidade abaixo por mim selecionada, ou de licença equivalente, o que permitirá as respectivas ações abaixo relacionadas, desde que atribuam o devido crédito pela criação original, em conformidade com as orientações da DED/Capes em vigor. Devidamente licenciado, o material será disponibilizado em repositório institucional aberto da Instituição de Ensino ou ainda outro a ser indicado pela Capes.

Uma das opções abaixo deverá ser assinalada de acordo com a licença selecionada, preferencialmente a opção (a).

- (a) () **CC-BY-SA**: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito e que licenciem as novas criações sob termos idênticos.
- (b) () **CC-BY**: esta licença permite que outros distribuam, remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito pela criação original.
- (c) () **CC-BY-NC-SA**: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho para fins não comerciais, desde que atribuam o devido crédito e que licenciem as novas criações sob termos idênticos.
- (d) () **CC-BY-NC**: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho para fins não comerciais, e embora os novos trabalhos tenham de lhe atribuir o devido crédito e não possam ser usados para fins comerciais, os usuários não têm de licenciar esses trabalhos derivados sob os mesmos termos.

Declaração

Declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de PROFESSOR e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições do bolsista deste Termo de Compromisso. Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na Portaria Capes ____/2016.

A opção deverá ser assinalada de acordo com os requisitos preenchidos.

() **PROFESSOR FORMADOR I**

OU

() **PROFESSOR FORMADOR II**

Estou ciente, também, que a inobservância dos requisitos citados acima implicará(ão) no cancelamento da(s) bolsa(s), com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com as regras previstas e que o não cumprimento dos dispositivos legais acarretará na suspensão, por cinco anos, do bolsista para recebimento de bolsas no âmbito da CAPES.

_____, ____/____/____.
Local Data

Assinatura do Bolsista

Assinatura do Coordenador UAB da IPES



Declaração de Pagamento de Bolsas UAB

Em _____ de _____ de 202__.

Eu, _____,
CPF: _____, bolsista da modalidade _____ do
Sistema UAB, declaro que não possuo outros pagamentos de bolsas em desacordo com a
legislação vigente.

Nome completo do bolsista

Observação: a assinatura do bolsista deverá ter sua firma reconhecida em cartório ou por meio de fé pública.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL (UAB-PI)
Centro de Educação Aberta e a Distância – CEAD
Coordenação do Curso de Licenciatura em Pedagogia/ EaD
Rua Olavo Bilac, 1148 – Centro Sul
CEP 64.001-280 – Teresina PI
Site: www.cead.ufpi.br

FICHA CADASTRAL DE TUTORES E PROFESSORES DE DISCIPLINA

Polo ao qual está vinculado:		
Dados Pessoais:		
Tutor: () Presencial () Distância () Professor de disciplina		
Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade / UF	CEP:
CPF:	Insc. PASEP:	
RG:	Órgão Expedidor:	
Telefone:	E-mail:	
Titulação:		
Dados Bancários para depósito:		
CONTA CORRENTE ()		POUPANÇA ()
Nome do Banco:		
Nº da Agência:		
Nº da Conta:		



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ – UFPI
Centro de Educação Aberta e a Distância – CEAD/UFPI
Rua Olavo Bilac, 1148 – Centro Sul
CEP 64001-280 – Teresina PI
Fone: 3215-4101 Site: <http://www.cead.ufpi.br>



Dicas de preenchimento para a “Ficha cadastro professor” (campos passíveis de dúvidas):

- No item 1, não coloque nada (será colocada a data aqui);
- No item 3, deixe assinalada a opção Licenciatura;
- No item 4, coloque o nome do curso (LICENCIATURA EM PEDAGOGIA / CEAD);
- No item 32, coloque o nome de seu curso de GRADUAÇÃO;
- No item 33, coloque o nome de seu mais elevado curso de pós-graduação (especialização, mestrado ou doutorado);
- No item 34, coloque o nome e sigla da instituição de seu mais elevado curso de pós-graduação;
- No item 35, coloque o nome do banco (preferencialmente Banco do Brasil - diárias mais rápidas);
- No item 36, coloque a agência com o dígito;
- No item 37, coloque a conta com o dígito.
- Você só conseguirá preencher a segunda página da ficha à mão, quando imprimir.
- Imprima 1 (uma) via da ficha.
- Marque uma das opções de licença (geralmente marcamos a "A").
- Escolha uma das opções (professor formador I ou II... O professor formador I é aquele que já tem 3 anos de experiência na docência superior e receberá bolsas de 1.300,00, enquanto que o professor formador II é aquele que tem entre 1 e menos de 3 anos de experiência na docência superior e pelo menos mestrado, e receberá bolsas de 1.100,00).
- Coloque o local, a data e assine (assinatura do bolsista).