



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>



2ª CONVOCAÇÃO - Edital n. 26/2020-CEAD/UFPI
(Processo Seletivo para Professor Formador - Curso de Letras Inglês/CEAD/UFPI)

A Diretora do Centro de Educação Aberta e a Distância da UFPI, e Coordenadora UAB na UFPI, no uso de suas atribuições legais, torna público aos interessados a convocação dos candidatos classificados no Processo Seletivo para Professor Formador do Curso de Letras Inglês EaD/CEAD/UFPI, conforme edital em epígrafe, CONVOCA os candidatos classificados no referido seletivo, relacionados abaixo, para ministrarem disciplinas de repercurso, período letivo 2021.1. Junto ao Curso de Licenciatura em Pedagogia/CEAD.

Nº	Candidatos	CPF
1	GIZIANE PEREIRA DE CARVALHO	010.383.073-17
2	MARCOS FRANCISCO DE AMORIM OLIVEIRA	914.054.903-92
3	RUTE DÂMARIS DA SILVA FREITAS	606.054.903-92
4	FÁBIO SOARES DA COSTA	698.848.113-34
5	JOSÉ CARLOS DE SOUSA	077.764.703-68

Os candidatos classificados ora convocados deverão encaminhar documentação (*) para o e-mail: pedagogiacead@ufpi.edu.br, nos dias 05 e 06.05.2021.

Documentação:

- * Cópia: RG, CPF e comprovante de residência (atual);
- * Diplomas que comprovem titulação;
- * Comprovante experiência de professor pesquisador I ou professor pesquisador II;
- * Formulário de bolsista CAPES (devidamente preenchido e assinado);
- * Declaração de não acumulo de bolsa (devidamente preenchida e assinada);
- * Ficha cadastro para solicitação de diárias;

Acrescenta-se que o não envio da documentação (completa), no prazo acima indicado, constituir-se-á em desistência do candidato.

Teresina, 04 de maio de 2021.

Lívia Fernanda Nery da Silva
Diretora do CEAD
Coordenadora Adjunta UAB na UFPI



FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTAS DA
UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL



ANEXO VI PORTARIA CAPES Nº ____/2016

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 () Sequencial () 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 *		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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 *		<input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viúvo (a) <input type="checkbox"/> 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 DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA		Sigla 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).