



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE**  
Rede e-TEC Brasil / PROFUNCIÓNÁRIO

**EDITAL PROEN - Nº 02/2015 – SELEÇÃO DE PROFESSOR PESQUISADOR  
PROFUNCIÓNÁRIO**

**Errata 01**

Modifica a ficha de inscrição, anexo II.

Onde se lê:

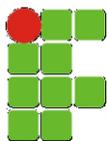
<b>DISCIPLINA/ CURSO DESEJADOS</b>		
<input type="checkbox"/> Educadores e Educandos: Tempos Históricos - IE	<input type="checkbox"/> Educação, Sociedade e Trabalho -AE	<input type="checkbox"/> Funcionários de Escolas - IE
<input type="checkbox"/> Educadores e Educandos: Tempos Históricos <b>-IE</b>	<input type="checkbox"/> Educação, Sociedade e Trabalho -IE	

Leia-se:

<b>DISCIPLINA/ CURSO DESEJADOS</b>		
<input type="checkbox"/> Educadores e Educandos: Tempos Históricos - IE	<input type="checkbox"/> Educação, Sociedade e Trabalho -AE	<input type="checkbox"/> Funcionários de Escolas - IE
<input type="checkbox"/> Educadores e Educandos: Tempos Históricos <b>-SE</b>	<input type="checkbox"/> Educação, Sociedade e Trabalho -IE	

Pelotas, 16 de janeiro de 2015.

Ricardo Pereira Costa  
Pró-reitor de Ensino



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SUL-RIO-GRANDENSE



·rede  
**e-Tec**  
Brasil

## ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO (PROFESSOR FORMADOR)

DISCIPLINA/ CURSO DESEJADOS		
<input type="checkbox"/> Educadores e Educandos: Tempos Históricos - IE	<input type="checkbox"/> Educação, Sociedade e Trabalho -AE	<input type="checkbox"/> Funcionários de Escolas - IE
<input type="checkbox"/> Educadores e Educandos: Tempos Históricos -SE	<input type="checkbox"/> Educação, Sociedade e Trabalho -IE	

DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO:		IDADE:	CPF:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		NÚMERO:	
BAIRRO:	CIDADE:		CEP:
TELEFONE RESIDENCIAL E CELULAR:		EMAIL:	
CURSO DE GRADUAÇÃO:		CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO:	
ANO DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO:		1. Especialização em	
		2. Mestrado em	
		3. Doutorado em	

DADOS PROFISSIONAIS	
INSTITUIÇÃO/ESCOLA/CAMPUS:	TELEFONE:
DISCIPLINAS MINISTRADAS NA ÁREA DA DISCIPLINA DESEJADA:	TEMPO (anos):
VÍNCULO A PROGRAMA COM BOLSA: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Qual:	REGIME: <input type="checkbox"/> 20 h <input type="checkbox"/> 40 h <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> Temporário

FAMILIARIDADE COM INFORMÁTICA	
FREQUÊNCIA DE USO: <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Frequentemente <input type="checkbox"/> Todos os Dias	ACESSO A COMPUTADOR COM INTERNET: EM CASA: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
PROGRAMAS DE COMPUTADOR QUE UTILIZO BEM:	

EXPERIÊNCIA EM EAD	
EXPERIÊNCIA EM EAD: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Aluno <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Professor <input type="checkbox"/> Outros: _____	TEMPO: _____ anos
AMBIENTES VIRTUAIS DE APRENDIZAGEM UTILIZADOS: <input type="checkbox"/> Moodle <input type="checkbox"/> TelEduc <input type="checkbox"/> Outros: _____	TEMPO: _____ anos
CURSOS DE FORMAÇÃO PARA TUTORIA:	
AUTORIA DE MATERIAL DIDÁTICO PARA EAD:	

DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS: Marque com um X sua disponibilidade para exercer às 20 horas						
TURNO	Segunda-feira (Multimeios Didáticos) (MD)	Terça-feira (Alimentação Escolar) (AE)	Quarta-feira (Secretaria Escolar) (SE)	Quinta-feira (Infraestrutura Escolar) (IE)	Sábado	Domingo
Manhã						
Tarde						
Noite						