ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROCESSO SELETIVO DE DOCENTES PRECEPTORES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO (UFCAT) PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA (RP)  **I. Dados de Identificação, formação e atuação:**  Professor(a):  Opção de Curso/Núcleo do RP (ver Quadro1):  Formação de Graduação: Ano de Conclusão:  Instituição da Graduação:  Pós-Graduação/Área: Ano de Conclusão:  Instituição da Pós-Graduação:  Escola em que atua: Tempo de atuação: Atuação profissional, além da docência: ( ) Não ( )Sim, qual(is)?  Recebe alguma bolsa: ( ) Não ( ) Sim, qual(is)?  **II. Endereços**  E-mail: Endereço residencial (rua/avenida):  Bairro: Complemento: CEP: Cidade: Telefones:  **III. Documentos** CPF:  RG: Orgão expedidor/UF: Data de Expedição: Data de nascimento: Local de Nascimento:  **IV. Dados Bancários:** Banco: Número do Banco:  Agência:  Conta Corrente:  \*Obs.: NÃO devendo ser conta conjunta, conta salário ou conta poupança. A conta deve ser exclusiva do professor/a.  **IV. Horário de Atividades Profissionais, como docente e outras funções. (Marque o período):**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dias da Semana**  **Período** | **Segunda-Feira** | **Terça-Feira** | **Quarta-Feira** | **Quinta-Feira** | **Sexta-Feira** | | **Matutino** |  |  |  |  |  | | **Vespertino** |  |  |  |  |  | | **Noite** |  |  |  |  |  |   **V. Horário de disponibilidade de tempo para realização das atividades do programa (Marque o período):**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dias da Semana**  **Período** | **Segunda-Feira** | **Terça-Feira** | **Quarta-Feira** | **Quinta-Feira** | **Sexta-Feira** | | **Matutino** |  |  |  |  |  | | **Vespertino** |  |  |  |  |  | | **Noite** |  |  |  |  |  |   ACEITE OBRIGATÓRIO DO(A) DOCENTE  Declaro ter ciência de que a participação neste processo não implica na imediata implantação de bolsa do programa Residência Pedagógica/UFCAT, sendo, esta condicionada à liberação e número de cotas de bolsas pela CAPES.  Catalão / page9image954731792/ page9image954732544.  Assinatura do(a) docente:  ATENÇÃO: Ao enviar sua inscrição o candidato deverá ter ciência dos requisitos e critérios estabelecidos neste Edital, portanto não serão aceitas reclamações posteriores que aleguem desconhecimento. |