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.  |