**EDITAL Nº 041/2023-UAB-UEL**

**Anexo 1**

TUTOR (A) A DISTÂNCIA

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS:**

Nome:

RG nº: DATA DA EXPEDIÇÃO:

CPF nº:

TÍTULO ELEITOR nº:

NÚMERO DO PIS:

DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO RES.: Nº:

COMPLEMENTO:

CIDADE: CEP:

TELEFONE FIXO PARA CONTATO: ( )

TELEFONE CELULAR: ( )

E-MAIL:

Conta bancária (não pode ser poupança ou conta conjunta)

Banco: (nome do banco)

Banco: (número do banco)

Agência:

Número da Conta corrente:

Londrina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) candidato (a)

**EDITAL Nº 041/2023-UAB-UEL**

**Anexo 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | | |
| Item | | | Pontuação | Pontuação Máxima | Pontuação Máxima  preencher |
| Experiência docente | | Rede Pública ou privada. | 1,0 por ano letivo | 5,0 |  |
| Graduação | | Informática/computação ou áreas afins ou Pedagogia ou Biblioteconomia ou Cursos de Licenciatura | 5,0 por curso concluído | 5,0 |  |
| Experiência em Tutoria | | Qualquer curso | 0,5 por ano letivo | 1,0 |  |
| Cursos de capacitação | | Curso de formação em EAD com carga horária mínima de 50 horas. | 1,0 por curso | 2,0 |  |
| Cursos de capacitação | | Cursos voltados para a área de Ead | 1,0 por curso | 2,0 |  |
|  | |  |  | TOTAL |  |

Londrina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) candidato (a)