|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de Cadastramento / Termo de Compromisso do Bolsista (\*) Campos obrigatórios** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Município do Polo **\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Polo ao qual está vinculado **\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Função no Programa - Tipo de Bolsa **\*** | | | | | | **ASSISTENTE A DOCÊNCIA** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Número do CPF **\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome Completo **\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Profissão **\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Sexo **\*** | | | | | | M F | | | | 1. Data de Nascimento **\*** | | | | | |  | | |
| 1. N° do Documento de Identificação **\*** | | | | | |  | | | | 1. Tipo Documento de Identificação **\*** | | | | | |  | | |
| 1. Data de Emissão do Documento **\*** | | | | | |  | | | | 1. Órgão Expedidor do Documento **\*** | | | | | |  | | |
| 1. Unidade Federativa de Nascimento **\*** | | | | | |  | | | | 1. Município de Nascimento **\*** | | | | | |  | | |
| 1. Estado Civil **\*** | | | | | | Solteiro (a)  Casado (a)  Separado (a)  Divorciado (a)  Viúvo (a)  União Estável | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Cônjuge | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Pai | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Mãe**\*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço para Contato** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Endereço Residencial **\*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Complemento do Endereço **\*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Número **\*** |  | | | | 1. Bairro **\*** | |  | | | | | | | | 1. CEP **\*** | |  | |
| 1. Unidade Federativa **\*** | | | |  | | | | | 1. Município **\*** | | | | |  | | | | |
| 1. Código DDD **\*** | |  | | | 1. Telefone de contato **\*** | | | |  | | | | | 1. Telefone celular **\*** | | | |  |
| 1. E-mails de contato | | | E-mail 1 (Pessoal)**\***: | | | | | | | | | | E-mail 2 (Comercial)**\***: | | | | | |
| **Dados da Formação em Nível Superior e Experiência Profissional** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Último curso superior concluído **\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da instituição de ensino superior **\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Último curso de titulação **\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Cargo/função que ocupa no momento **\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Professor concursado da rede pública **\*** | | | | | | | | Municipal  Estadual  Federal | | | | | | | | | | |
| 1. Anos de experiência no magistério **\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Anos de experiência em gestão **\*** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Currículo lattes (URL) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Informações Bancárias** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Banco: **\*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. Agência: **\*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. Conta Corrente: **\*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominação  Diretoria de Educação a Distância | | | | | | | | | | | | Sigla  DED/CAPES | | | | | | |
| **Endereço**  Setor Bancário Norte – SBN, Quadra 02, Bloco L, Lote 6, Edifício CAPES, 7º andar, CEP: 70040 -020, Brasília – DF | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Atribuições do Bolsista** |
| * Trabalhar de forma integrada e colaborativa com o coordenador do polo; * Apoiar as ações gerenciais da CAPES e acadêmicas das IPES; * Possuir satisfatório domínio sobre os procedimentos acadêmicos das IPES que atuam no polo; * Conhecer a estrutura de funcionamento do polo e das IPES correspondentes; * Dialogar com alunos e tutores do polo no sentido de desenvolver um trabalho colaborativo; * Estar ciente do calendário e dos cronogramas das disciplinas de cada semestre; * Estimular a formação de grupos de aprendizagem e colaborativa entre alunos; * Em parceria com o coordenador de polo, atuar na organização de toda a estrutura de atendimento da tutoria presencial, incluindo definição de horários e escalas das sessões, coordenação, aplicação das avaliações presenciais e posterior acompanhamento; * Encaminhar à CAPES relatórios de acordo com definições da DED; * Auxiliar as IPES na dinâmica do processo de atendimento tutorial, auxiliando-os na contínua integração às TICs em EaD e ao sistema; * Esclarecer dúvidas acadêmicas dos alunos; * Auxiliar as IPES na articulação entre os diversos atores envolvidos na oferta do curso; * Participar de capacitações promovidas pelas IPES e CAPES; * Acompanhar o desempenho da tutoria do curso no polo, tendo em vista seu aperfeiçoamento; * Ajudar os alunos na busca de soluções para encaminhamento de demandas acadêmicas; * Estabelecer contato com os alunos, particularmente aqueles que frequentam pouco o polo, divulgando as ações no polo, buscando saber de suas dificuldades e razão da ausência, no sentido de minimizar a evasão; * Estar presente nos encontros e avaliações presenciais em parceria com o coordenador do polo; * Integrar o acolhimento aos alunos nos polos UAB; * Em parceria com o coordenador de polo, realizar eventos acadêmicos e de integração do polo à comunidade; * Em situações excepcionais, substituir o tutor presencial. |
| **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 Assistente à Docência 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 183/2016.  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 Candidato a Bolsista Reconhecida em Cartório\***

**Nome Completo do Candidato a Bolsista\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**