



DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA DO PROCESSO SELETIVO DE TUTORES PARA O CURSO DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, EDITAL 042-13

Eu, _____, portador do CPF nº _____-_____, declaro para os devidos fins de direito que foram entregues os documentos abaixo listados:

Dos requisitos mínimos - Graduação

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Graduação em Administração | <input type="checkbox"/> Graduação em Estatística |
| <input type="checkbox"/> Graduação em Ciências Contábeis | <input type="checkbox"/> Graduação em Matemática |
| <input type="checkbox"/> Graduação em Ciências da Computação | <input type="checkbox"/> Graduação em Sistemas de Informação |
| <input type="checkbox"/> Graduação em Direito | <input type="checkbox"/> Graduação em Turismo |
| <input type="checkbox"/> Graduação em Economia | |

Dos requisitos mínimos – Vínculo com o serviço público

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Servidor público de qualquer esfera administrativa (Federal, Estadual, Municipal) | <input type="checkbox"/> Aluno de programa de pós-graduação <i>Lato</i> ou <i>Stricto-Sensu</i> de IES Pública |
|--|--|

Dos critérios de avaliação – Formação acadêmica

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pós-graduação <i>stricto sensu</i> concluída nas áreas descritas no item 7.1.3 do edital 042-13 | <input type="checkbox"/> Pós-graduação <i>stricto</i> ou <i>lato sensu</i> concluída em outras áreas do conhecimento |
| <input type="checkbox"/> Pós-graduação <i>lato sensu</i> concluída nas áreas descritas no item 7.1.3 do edital 042-13 | <input type="checkbox"/> Sem pós-graduação concluída ou em andamento |

Dos critérios de avaliação – Experiência em tutoria EAD

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Experiência como tutor no curso de Administração Pública | <input type="checkbox"/> Experiência como tutor em outros cursos |
| <input type="checkbox"/> Experiência como tutor em cursos de Graduação | <input type="checkbox"/> Sem experiência como tutor |

Dos critérios de avaliação – Capacitação em EAD

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Capacitação na plataforma Moodle com carga horária superior a 40 horas | <input type="checkbox"/> Outro tipo de capacitação em EAD |
| <input type="checkbox"/> Capacitação em outras plataformas | <input type="checkbox"/> Sem capacitação em EAD |

Assinatura do(a) Candidato(a)

Assinatura do(a) Protocolista(a)

(Local)

_____/_____/_____
(Data)