|  |  |
| --- | --- |
| CANDIDATURA AO  | Projeto XXXBRZXXXX- Edital XX/2020 |
| 1ª OPÇÃO - PERFIL:  |  |
| 2ª OPÇÃO - PERFIL: |  |

|  |
| --- |
| **1. DADOS PESSOAIS** |
| Nome completo: |  | CPF:  |
| Endereço: |  |
| Cidade/ Estado |  | CEP |  |
| Telefone celular: |  | Telefone residencial: |  |
| E-mail: |  | Data de nascimento:  |
| Nº Registro Profissional – se solicitado |  | UF: |  |

|  |
| --- |
| **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **Graduação (somente curso completo com apresentação de diploma válido - 05 pontos)** |
| Curso: |  |
| Tipo de Formação: | ( ) Tecnólogo | ( ) Licenciatura | ( ) Bacharelado | ( ) Outro: |
| Instituição de Ensino: |  |
| Data início (dd/mm/aa): |  | Data conclusão (dd/mm/aa): |  |
| Diploma Internacional | Reconhecimento aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão da ....................................................................... em reunião ordinária de ........./.........../................, disponível em ...../...../........, no site da Plataforma Carolina Bori,  <http://plataformacarolinabori.mec.gov.br/consulta-publica/processo/detalhar/>.......... |

|  |
| --- |
| **3. PÓS-GRADUAÇÃO:**  |
| 3.1 Stricto Sensu: |
| **Mestrado (somente curso completo com defesa de dissertação e diploma válido - 10 pontos)** |
| Tipo | ( ) PRESENCIAL ( ) A DISTÂNCIA  |  ( ) PROFISSIONAL ( ) ACADÊMICO |
| Área DA CAPES |  |
| Nome do Curso |  |
| Instituição de Ensino |  |
| Data início (dd/mm/aa) |  | Data conclusão (dd/mm/aa): |  |
| Diploma Internacional | Reconhecimento aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão da ....................................................................... em reunião ordinária de ........./.........../................, disponível em ...../...../........, no site da Plataforma Carolina Bori,  <http://plataformacarolinabori.mec.gov.br/consulta-publica/processo/detalhar/>.......... |
| Título da Dissertação |  |
| Produto Final |  |
| Divulgação na Capes | http:// |
| **Doutorado (somente curso completo com defesa de tese e diploma válido - 15 pontos)** |
| Tipo | ( ) PRESENCIAL ( ) A DISTÂNCIA  |  ( ) PROFISSIONAL ( ) ACADÊMICO |
| Área DA CAPES |  |
| Nome do Curso |  |
| Instituição de Ensino |  |
| Data início (dd/mm/aa): |  | Data conclusão (dd/mm/aa): |  |
| Diploma Internacional | Reconhecimento aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão da ....................................................................... em reunião ordinária de ........./.........../................, disponível em ...../...../........, no site da Plataforma Carolina Bori,  <http://plataformacarolinabori.mec.gov.br/consulta-publica/processo/detalhar/>.......... |
| Título da Tese |  |
| Produto Final |  |
| Divulgação na Capes | http:// |
| 3.2 Lato Sensu: (**somente curso completo e diploma válido - 10 pontos)** |
| Nome do curso  |  |
| Instituição de Ensino |  |
| Data início (dd/mm/aa): |  | Data conclusão (dd/mm/aa): |  |
| Diploma Internacional | Reconhecimento aprovado pelo Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão da ....................................................................... em reunião ordinária de ........./.........../................, disponível em ...../...../........, no site da Plataforma Carolina Bori,  <http://plataformacarolinabori.mec.gov.br/consulta-publica/processo/detalhar/>.......... |
| Título do Trabalho Final |  |
| Produto Final |  |
| Divulgação na Capes | http:// |
| **4. VINCULO EMPREGATÍCIO ATUAL – preencher um item** |
| ( ) Servidor público ativo federal |  ( ) Servidor público ativo estadual |
| ( ) Servidor público ativo municipal |  ( ) Servidor público inativo. Especificar: |
| Exoneração (dd/mm/aa) |  | Aposentadoria (dd/mm/aa) |  |

|  |
| --- |
| ( ) Consultor por meio de Cooperação Técnica com Organismos Internacionais (PNUD, UNESCO, OEI, Unicef, etc.) Especificar: |
| ( ) Vigente | Início (dd/mm/aa) | Término (dd/mm/aa) |  |
| ( ) Encerrado | Início (dd/mm/aa) | Término (dd/mm/aa) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Funcionário de empresa estatal |  ( ) Funcionário de empresa privada |
| ( ) Sem vínculo empregatício |  |
| ( ) Outros. Especificar: |

|  |
| --- |
| **5. EXPERIÊNCIA EM EDUCAÇÃO ESPECIAL (2 pontos para cada ano de experiência em Educação Especial ou com alunos público da Educação Especial – Até 10 pontos).** |
|  |
| ( ) Docente de Classe Inclusiva |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Docente em Sala de Recursos Multifuncional  |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Docente de Classe Especial |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Docente em CAEE |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Docente em CAS |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Docente em NAAH/S |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Docente em Instituição Especializada |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Docente em Escola Bilíngue  |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Técnico em Instituição Especializada |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Empreendedor Autônomo |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Professor/a Universitário/a |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Pesquisador/a |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Gestor da Educação Especial em Inst. Pública |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Gestor da Educação Especial em Inst. Privada |  Período:  | Tempo de Exercício: |
| ( ) Outro: ............................................................. |  Período:  | Tempo de Exercício: |

|  |
| --- |
| **6. EXPERIÊNCIA EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA** |
| Responsável pelo desenvolvimento de conteúdo educativo para curso na modalidade de educação a distância (EAD).  | ( ) CURSO INTEIRO ( ) APENAS UM MÓDULO( ) MAIS DE UM MÓDULO |
| Nome do curso  |  |
| Instituição de Ensino |  |
| Data de Início (dd/mm/aa) |  | Data conclusão (dd/mm/aa): |  |
| Módulo |  |
| Data de Início (dd/mm/aa) |  | Data conclusão (dd/mm/aa): |  |
| Módulo |  |
| Data de Início (dd/mm/aa) |  | Data conclusão (dd/mm/aa): |  |
| Módulo |  |
| Data de Início (dd/mm/aa) |  | Data conclusão (dd/mm/aa): |  |

|  |
| --- |
| **7. EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** |
| **Específicas relacionadas com o edital:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Empregador 1: |  |
| Início(dd/mm/aa): |  | Saída (dd/mm/aa): |  | Tempo (nº de anos e meses): |  |
| Cargo/ função: |  |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Empregador 2: |  |
| Início(dd/mm/aa): |  | Saída (dd/mm/aa): |  | Tempo (nº de anos e meses): |  |
| Cargo/ função: |  |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Empregador 3: |  |
| Início(dd/mm/aa): |  | Saída (dd/mm/aa): |  | Tempo (nº de anos e meses): |  |
| Cargo/ função: |  |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Empregador 4: |  |
| Início(dd/mm/aa): |  | Saída (dd/mm/aa): |  | Tempo (nº de anos e meses): |  |
| Cargo/ função: |  |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Empregador 5: |  |
| Início(dd/mm/aa): |  | Saída (dd/mm/aa): |  | Tempo (nº de anos e meses): |  |
| Cargo/ função: |  |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Empregador 6: |  |
| Início(dd/mm/aa): |  | Saída (dd/mm/aa): |  | Tempo (nº de anos e meses): |  |
| Cargo/ função: |  |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas: |  |

|  |
| --- |
| **8. PUBLICAÇÕES** |
| Cite as publicações MAIS IMPORTANTES que foram geradas a partir da experiência em EAD. (NÃO ANEXAR) |
|  |

|  |
| --- |
| **9. OUTRAS INFORMAÇÕES** |
| Descrever, de forma clara e concisa, as suas 02 (duas) realizações profissionais mais importantes/bem sucedidas e relacionadas ao perfil para o qual você está se candidatando. Limite 20 linhas.  |
|  |