|  |
| --- |
|  |
|  |
| Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900  Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | http://apoiopedagogico.prograd.ufsc.br/ +55 (48) 3721-2994 |

# FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TUTORES DE GRUPOS DE APRENDIZAGEM

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE APOIO PEDAGÓGICO AOS ESTUDANTES - PIAPE

|  |
| --- |
| CAMPO DE CONHECIMENTO: |
| LOCAL/CAMPUS: |

**1. Dados pessoais**

Nome completo:

Endereço: Nº:

Bairro: CEP: Município: UF:

Data de nascimento: / / Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Identidade: Órg. Exp.: Nacionalidade:

CPF: Naturalidade:

Telefone residencial: ( ) Telefone Celular: ( )

E-mail:

**2. Dados profissionais**

Possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não

Onde?

Carga horária semanal com este vínculo: \_\_\_\_\_ horas semanais

Outro:

Carga Horária semanal com este vínculo: \_\_\_\_\_ horas semanais

**3. Formação acadêmica**

Graduado em:

Instituição:

Pós graduado em:

Instituição:

Outro:

Instituição:

Vinculação acadêmica atual:

Curso:

Nível:

Recebe bolsa de agência de fomento?

**4. Experiência**

Já realizou alguma atividade de ensino? ( ) Sim ( ) Não

Já realizou atividade de tutoria? ( ) Sim ( ) Não

**5. Relate brevemente suas experiências profissionais, enfatizando a docência:**

**6. Interesse profissional (**Por que você está se inscrevendo para ser tutor de grupos de aprendizagem?)

Local, data e assinatura: