# ANEXO I

**Edital Nead Nº 076/2024**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS:**

CANDIDATO:

RG nº: DATA DA EXPEDIÇÃO:

CPF nº:

TÍTULO ELEITOR nº:

NÚMERO DO PIS:

DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

COMPLEMENTO:

CIDADE: CEP:

TELEFONE PARA CONTATO:

TELEFONE CELULAR:

E-MAIL:

Londrina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura do (a) candidato (a)

**ANEXO II**

**Edital nº 076/2024**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO/FUNÇÃO** | **Máximo** | **Preencher** |
| **Formação** | Mestrado | Na área de conhecimento ou afim\* |  |  |
|  | Doutorado | Na área de conhecimento ou afim\* | 40 |
| **EXPERIÊNCIA EM** | Professor | Experiência como Professor Formador em EaD no Curso de Especialização em Tecnologias de Informática na Educação (TIE) |  |  |
| **EAD** |  |
| (tempo de experiência comprovada) |  |
|  | Experiência como Orientador em EaD no Curso de Especialização em Tecnologias de Informática na Educação (TIE) | 60 |
| **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **100** |
| \*Entende-se por área afim o compreendido no conceito de área de avaliação disposto na tabela de áreas de conhecimento /avaliação da CAPES;\*\* [Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998](http://legislacao.planalto.gov.br/legisla/legislacao.nsf/Viw_Identificacao/lei%209.608-1998?OpenDocument) |