# ANEXO I

**Edital Nead Nº 054/2025**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Tipo de Inscrição:**

**( ) Universal**

**( ) ações afirmativas** *\* em caso de* ações afirmativas *– preencher e enviar a via de autodeclaração*

**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 2025.

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

Assinatura do (a) candidato (a)

**ANEXO II**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO/FUNÇÃO** | | **Pontos** | **Máximo** | **Preencher** |
| **Formação** | Mestrado | Na área de conhecimento ou afim\* | 15 |  |  |
|  | Doutorado | Na área de conhecimento ou afim\* | 30 | 30 |
| **EXPERIÊNCIA EM** | Professor | Experiência como Professor Formador em EaD |  |  |  |
| **EAD** | 10 por |  |
| (tempo de experiência comprovada) | disciplina | 70 |
|  | Experiência como Orientador em EaD | 10 por orientação |  |
| PONTUAÇÃO MÁXIMA | | | | 100 |

**Anexo III**

**EDITAL Nº 054/2025-UAB-UEL**

**AUTODECLARAÇÃO (ações afirmativas)**

**PARA INSCRIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste, declarar que sou:

( ) Negro (a) *\**

( ) Pardo(a) *\**

( ) Indígena *\**

( ) Pessoa com deficiência *\**

( ) Pessoa transgênero *\**

( ) Travesti *\**

*\* PORTARIA CAPES Nº 309, DE 27 DE SETEMBRO DE 2024 – ART 13 – item VIII.*

Declaro, ainda, estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e o parágrafo único do art. 2ºdo Decreto nº 9.427, de 28 de junho de 2018.

Declaro também que outras comprovações poderão ser solicitadas para atestar minha participação como cotista.

Londrina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura do (a) candidato (a)