



ETAPA 2 - PROCESSO SELETIVO PARA MONITORES E SUPERVISOR

| Formulário de Análise Curricular – Anexar comprovantes a este documento | | | | |
|--|---|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| Nome do candidato: | | | | |
| 1ª Opção de Turno (<i>para trabalhar</i>) | | Manhã: <input type="radio"/> | Tarde: <input type="radio"/> | Noite: <input type="radio"/> |
| 2ª Opção de turno | | Manhã: <input type="radio"/> | Tarde: <input type="radio"/> | Noite: <input type="radio"/> |
| Área (assinale sua área de formação): | | | | |
| Psicologia <input type="radio"/> | Medicina <input type="radio"/> | Ciências Sociais <input type="radio"/> | Direito <input type="radio"/> | Serviço Social <input type="radio"/> |
| Filosofia <input type="radio"/> | Pedagogia <input type="radio"/> | Fonoaudiologia <input type="radio"/> | Nutrição <input type="radio"/> | Enfermagem <input type="radio"/> |
| Farmácia <input type="radio"/> | Fisioterapia <input type="radio"/> | Educação Física <input type="radio"/> | Química <input type="radio"/> | Odontologia <input type="radio"/> |
| Antropologia <input type="radio"/> | Ciências Biológicas <input type="radio"/> | | Outros: | |
| Atividades* | | | | Pontuação Atingida |
| 1. Experiência de trabalho comprovada em EaD – 1 ponto por semestre (<i>serão pontuados máximo 4 pontos</i>) | | | | |
| 2. Graduação | | | | |
| 2.1 Cursando – 1 ponto (máximo 1 ponto) | | | | |
| 2.2 Concluído – 2 pontos (máximo 2 pontos) | | | | |
| 3. Pós-graduação | | | | |
| 3.1 Especialização – 3 pontos (<i>serão pontuados máximo 3 pontos</i>) | | | | |
| 3.2 Mestrado – 4 pontos (<i>serão pontuados máximo 4 pontos</i>) | | | | |
| 3.3 Doutorado – 5 pontos (<i>serão pontuados máximo 5 pontos</i>) | | | | |
| Pontuação Total | | | | |

***Os documentos comprobatórios deverão estar numerados de acordo com os itens a serem pontuados e na ordem do formulário, documentos não numerados serão desconsiderados pela comissão.**

Assinatura do candidato

| Comprovante de Entrega de Documentação | |
|---|--------------------|
| Nome do Candidato: | |
| Quantidade de folhas recebidas: | Data: |
| Nome do fiscal: | Rubrica do fiscal: |