| **FORMULÁRIO DE PROFESSOR FORMADOR** | | |
| --- | --- | --- |
| **CURSO:** | | |
| **COORDENADOR (A):** | | |
| **1. SERVIDOR**  Nome: Unidade/lotação: |  | Nº matrícula SIAPE: |
| **2. COLABORADOR EXTERNO:**  Nome: |  | CPF: |
| **3. Nº EDITAL SELEÇÃO DO NEAD/UFSJ:**  Nº /20 NEAD/UFSJ, de / /20 | | |
| **4. Nº EDITAL UAB - CAPES:**  ( ) 05/2018 ( ) 09/2022 | ( ) 25/2023 |  |
| **5. FORMAÇÃO ACADÊMICA/TITULAÇÃO:**  ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | |
| **6. TEMPO DE EXPERIÊNCIA:**  Total de ano(s), mês(es).  - Professor Formador - *Experiência mínima de 1 (um) ano no magistério superior, conforme Portaria CAPES nº 309, de 27 de setembro de 2024.* | | |

Autenticado eletronicamente - SIPAC → Coordenador responsável