|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de Cadastramento / Termo de Compromisso do Bolsista (\*) Campos Obrigatórios** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Data do cadastramento **\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 2. Nome do Curso ao qual esta vinculado **\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3. Função no Programa- Tipo de Bolsa **\*** | | | | | **TUTOR - EDITAL Nº PSS-\_\_\_\_/2024/NEAD/UFSJ, DE \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2024** | | | | | | | | | | |
| 4. Número do CPF **\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 5. Nome Completo **\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 6. Profissão **\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 9. Sexo **\*** | | | | | ( )M ( ) F | | | | 7. Data de Nascimento **\*** | | | | |  | |
| 8. N° documento de identificação **\*** | | | | |  | | | | 9. Tipo documento de identificação **\*** | | | | |  | |
| 10. Data de Emissão do documento **\*** | | | | |  | | | | 11. Órgão Expedidor do documento **\*** | | | | |  | |
| 12. Unidade Federativa Nascimento **\*** | | | | |  | | | | 13. Município Local Nascimento **\*** | | | | |  | |
| 14. Estado Civil **\*** | | | | | ( )Solteiro (a) ( )Casado (a) ( )Separado (a)  ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)  ( )União Estável | | | | | | | | | | |
| 15. Nome cônjuge | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 16. Nome do Pai | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 17. Nome da Mãe **\*** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Endereço para Contato** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. Endereço Residencial **\*** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 19. Complemento do endereço | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 20. Número |  | | | 21. Bairro | | |  | | | | | 22. CEP **\*** |  | | |
| 23. Unidade Federativa **\*** | | |  | | | | | 24. Município **\*** | | |  | | | | |
| 25. Código DDD **\*** |  | | | 26. Telefone de contato **\*** | | | |  | | | 27. Telefone celular \* | | | |  |
| 31. E-mail de contato **\*** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados da Formação em Nível Superior** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. Área Curso Superior Concluído  **\*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 33. Último curso de titulação  **\*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 34. Nome da Instituição de Titulação  **\*** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Informações Bancárias** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. Banco **\*** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 36. Agência **\*** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 37. Conta Corrente**\*** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Atribuições do Bolsista** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Mediar a comunicação de conteúdos entre o professor e os cursistas; * Acompanhar as atividades discentes, conforme o cronograma do curso; * Apoiar o professor da disciplina no desenvolvimento das atividades docentes; * Estabelecer contato permanente com os alunos e mediar as atividades discentes; * Colaborar com a coordenação do curso na avaliação dos estudantes; * Participar das atividades de capacitação e atualização promovidas pelos professores responsáveis das disciplinas e pela Instituição de Ensino; * Elaborar relatórios mensais de acompanhamento dos alunos e encaminhar à coordenadoria do curso * Participar do processo de avaliação da disciplina sob orientação do professor responsável; * Manter regularidade de acesso ao Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA) e dar retorno às solicitações dos cursistas no prazo máximo de 24 horas úteis; | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dos produtos** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Com relação aos produtos, por mim elaborados, exclusivamente ou em coautoria, em atividades exercidas em decorrência da percepção de parcelas desta bolsa:  Autorizo, sem qualquer restrição, o licenciamento aberto do produto pela Instituição de Ensino, por meio da Licença *CreativeCommons*, ou similar. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaração** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro ter ciência:   * Dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de TUTOR e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições do bolsista deste Termo de Compromisso. * Dos termos do Edital 002/2023/NEAD/UFSJ, Processo eletrônico nº 23122.048520/2023-17, no qual fui selecionada(o), sendo que a minha aprovação não gera direito adquirido, admissão e permanência como tutor. * Que a bolsa recebida é apenas uma ajuda de custo e que não há relação de trabalho ou emprego, sendo que a minha contratação será pelo período de 6 meses, podendo ser desligada(o) a qualquer tempo; * Que o valor mensal da bolsa é R$1.000,00 (um mil reais)[[1]](#footnote-1) e os pagamento serão realizados via Fundação de Desenvolvimento da Pesquisa (Fundep) - conforme previsto na Clausula Oitava do Contrato No 9400474/2023 – SEEMG,UFSJ e FUNDEP. * Da obrigação de estar nos eventos determinados pela Coordenação do Curso; * Que a contratação somente será efetivada após o preenchimento, assinatura pelas partes e apresentação dos documentos descritos nos incisos I e II do subitem 4.1 do Edital 002/2023/NEAD/UFSJ; | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Assinatura do Bolsista

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

Assinatura do Coordenador do Curso

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

Assinatura do Coordenador Geral do Projeto na UFSJ

1. *Os valores recebidos são tributáveis* [↑](#footnote-ref-1)