

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

### COORDENADORES DO POLO UAB EDITAL 001/2019.

A Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado, instituída pela Secretaria Municipal de Educação, através da Portaria Municipal 1262/2019, no uso das atribuições que lhe são conferidas, **Convoca** o(a) candidato(a) classificado(a) em 1º lugar no referido processo seletivo, para apresentação e preenchimento de documentos para indicação (anexo) a CAPES, a comparecer na Secretaria Municipal de Educação – SEME.

Endereço: Rua Moreira, número 235, Bairro Independência.

**Local:** Auditório Professora Sônia Luzia Coelho Machado

**Dia:** 27/01/2020

**Horário:** 14 h

#### **Documentação necessária**

- A) Cópia dos Documentos pessoais
- B) Ficha/Termo de compromisso do Coordenador de Polo (anexo);
- C) Currículo padrão;(anexo)
- D) Cópia do diploma de graduação;
- E) Comprovante de vinculação com a entidade mantenedora;
- F) Declaração de cumprimento de carga horária mínima compatível com as atividades do polo;
- G) Comprovante de atuação no magistério por ao menos 1 (um) ano.

Após informações à CAPES da convocação e finalização do processo seletivo, caberá à CAPES adotar as medidas regulatórias da atividade de Coordenação do Polo de Apoio Presencial da Universidade Aberta do Brasil - UAB de Cachoeiro de Itapemirim/ES.

CRISTINA LENS BASTOS DE VARGAS  
Secretária Municipal de Educação

## SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Rua Moreira, 235 • Independência

Cachoeiro de Itapemirim • ES • Cep 29.306-320

Tel.: 28 3155 - 5249

[www.cachoeiro.es.gov.br](http://www.cachoeiro.es.gov.br)

## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG  
nº \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_,  
DECLARO para o fim específico de atuação na Coordenação do Polo de Apoio Presencial  
da Universidade Aberta do Brasil - UAB de Cachoeiro de Itapemirim/ES, que disponho de  
carga horária \_\_\_\_\_, exclusiva para me dedicar a  
função de Coordenador.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Cachoeiro de Itapemirim/ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

### SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Rua Moreira, 235 • Independência

Cachoeiro de Itapemirim • ES • Cep 29.306-320

Tel.: 28 3155 - 5249

[www.cachoeiro.es.gov.br](http://www.cachoeiro.es.gov.br)

Município do Polo UAB:		UF:
Nome completo:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	CPF:	
Logradouro:		
Complemento:		Número:
Bairro:		CEP:
Município:		UF:
Telefone residencial: ( )	Telefone comercial: ( )	
E-mail:	E-mail alternativo:	

## Ocupação Atual

Instituição:		
Cargo/Função:		
Vínculo a partir de:		
Principais atividades:		
Professor concursado da rede pública?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Experiência no magistério: __anos		

## Formação Acadêmica

### Graduação

Instituição:
Curso:
Término em:

Instituição:
Curso:
Término em:

### Pós-Graduação

#### Especialização

Instituição:
Curso:
Término em:

Instituição:
Curso:
Término em:

#### Mestrado

Instituição:
Curso:
Término em:

#### Doutorado

Instituição:
Curso:
Término em:

## Experiência Profissional

Dê preferência para atividades profissionais relacionadas a gestão

Instituição:
Cargo/Função:
Período:
Principais atividades:

Instituição:
Cargo/Função:
Período:
Principais atividades:

Instituição:
Cargo/Função:
Período:
Principais atividades:

### Conhecimentos em Informática

Processamento de texto	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Mediano	<input type="checkbox"/> Avançado
Planilhas eletrônicas	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Mediano	<input type="checkbox"/> Avançado
Navegação na internet	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Mediano	<input type="checkbox"/> Avançado
Ambiente Moodle	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Mediano	<input type="checkbox"/> Avançado
Outros:			

### Observações e Comentários


Responsabilizo-me, sujeito às penas da lei, pela veracidade das informações prestadas.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTAS DA  
UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL  
ANEXO IX PORTARIA CAPES Nº 183/2016  
**BOLSISTA**



**Ficha de Cadastro / Termo de Compromisso do Bolsista (\*) Campos obrigatórios**

1. Município do Polo *			
2. Nome do Polo ao qual está vinculado *			
3. Função no Programa - Tipo de Bolsa *	<b>COORDENADOR DE POLO</b>		
4. Número do CPF *			
5. Nome Completo *			
6. Profissão *			
7. Sexo *	M	F	8. Data de Nascimento *
9. Nº do Documento de Identificação *			10. Tipo Documento de Identificação *
11. Data de Emissão do Documento *			12. Órgão Expedidor do Documento *
13. Unidade Federativa de Nascimento *			14. Município de Nascimento *
15. Estado Civil *	Solteiro (a) Divorciado (a)	Casado (a) Viúvo (a)	Separado (a) União Estável
16. Nome do Cônjuge			
17. Nome do Pai			
18. Nome da Mãe*			
<b>Endereço para Contato</b>			
19. Endereço Residencial *			
20. Complemento do Endereço *			
21. Número *	22. Bairro *	23. CEP *	
24. Unidade Federativa *	25. Município *		
26. Código DDD *	27. Telefone de contato *	28. Telefone celular *	
29. E-mails de contato	E-mail 1 (Pessoal)*:	E-mail 2 (Comercial)*:	
<b>Dados da Formação em Nível Superior e Experiência Profissional</b>			
30. Último curso superior concluído *			
31. Nome da instituição de ensino superior *			
32. Último curso de titulação *			
33. Cargo/função que ocupa no momento *			
34. Atuou como Professor da Educação Básica *	Municipal	Estadual	Federal Privada
35. Anos de experiência no magistério *			
36. Currículo lattes (URL)			
<b>Informações Bancárias</b>			
37. Banco: *			
38. Agência: *			
39. Conta Corrente: *			
<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA</b>			
Denominação	Diretoria de Educação a Distância		Sigla
			DED/CAPES
<b>Endereço</b>			
Setor Bancário Norte – SBN, Quadra 02, Bloco L, Lote 6, Edifício CAPES, 7º andar, CEP: 70040 -020, Brasília – DF			



FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTAS DA  
UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL



ANEXO IX PORTARIA CAPES Nº 183/2016

**BOLSISTA**

**Atribuições do Bolsista**

- Apoiar as ações gerenciais da Capes e as acadêmicas das IPES;
- Acompanhar, executar e coordenar as atividades administrativas do polo;
- Orquestrar junto as IPES presentes no polo, a distribuição e o uso das instalações para a realização das atividades dos diversos cursos;
- Garantir a prioridade de uso da infraestrutura do polo às atividades da UAB quando for o caso;
- Articular-se com o mantenedor do Polo com o objetivo de prover as necessidades materiais de pessoal e de ampliação do polo;
- Acompanhar as atividades de ensino presenciais no que diz respeito às necessidades administrativas;
- Acompanhar e gerenciar o recebimento de materiais no polo;
- Dialogar e trabalhar de forma integrada e colaborativa com o assistente à docência, os tutores e os alunos;
- Em parceria com o assistente à docência, atuar na organização de toda a estrutura de atendimento da tutoria presencial incluindo definição de horários e escala das sessões, coordenação, aplicação das avaliações e atividades presenciais e posterior acompanhamento.
- Orquestrar junto as IPES presentes no polo, a distribuição e o uso das instalações para a realização das atividades dos diversos cursos;
- Planejar, em conjunto com as IPES, a edição e reedição de cursos;
- Atuar na organização de toda a estrutura de atendimento da tutoria presencial incluindo definição de horários e escala das sessões, coordenação, aplicação das avaliações e atividades presenciais e posterior acompanhamento;
- Estar ciente do calendário e dos cronogramas das disciplinas de cada semestre;
- Realizar eventos acadêmicos e de integração do polo à comunidade;
- Conhecer a estrutura de funcionamento do polo e das IPES atuantes no mesmo;
- Participar das atividades de Capacitação e atualização conforme a competência de cada ator;
- Elaborar e encaminhar à COAP/DED/CAPES e a IPES relatórios periódicos de acordo com definições da DED;
- Relatar problemas enfrentados pelos alunos ao coordenador de curso e à Capes;
- Organizar, a partir de dados das IPES presentes no polo, calendário acadêmico e administrativo que regulamente as atividades nos diversos cursos;
- Receber e prestar informações no que couber aos órgãos do MEC ou correspondente no caso de polos estaduais;
- Promover ações de permanência dos estudantes no curso visando o aproveitamento e a diminuição da evasão;
- Participar do processo de acolhimento dos alunos nos Polos UAB;
- Estabelecer contato permanente com os alunos, divulgando as ações sob sua responsabilidade no polo, buscando saber as suas dificuldades e razão de ausências, no sentido promover a sua permanência e aproveitamento no curso;
- Estar ciente do calendário e dos cronogramas das disciplinas e das atividades no polo a cada semestre;
- Articular-se com a DED/CAPES com o objetivo de realizar a gestão do polo de acordo com suas orientações.

**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 ou pela CAPES, por meio da Licença Creative Commons, ou similar, na modalidade abaixo por mim selecionada, ou de licença equivalente, o que permitirá as respectivas ações abaixo relacionadas, desde que atribuam o devido crédito pela criação original, em conformidade com as orientações da DED/Capes em vigor. Devidamente licenciado, dentre uma das opções abaixo, o material será disponibilizado em repositório institucional aberto da Instituição de Ensino ou ainda outro a ser indicado pela Capes.

- (a) CC-BY-SA: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito e que licenciem as novas criações sob termos idênticos.
- (b) CC-BY: esta licença permite que outros distribuam, remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho, mesmo para fins comerciais, desde que lhe atribuam o devido crédito pela criação original.
- (c) CC-BY-NC-SA: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho para fins não comerciais, desde que atribuam o devido crédito e que licenciem as novas criações sob termos idênticos.
- (d) CC-BY-NC: esta licença permite que outros remixem, adaptem e criem a partir do seu trabalho para fins não comerciais, e embora os novos trabalhos tenham de lhe atribuir o devido crédito e não possam ser usados para fins comerciais, os usuários não têm de licenciar esses trabalhos derivados sob os mesmos termos.

**Declaração de ciência e responsabilidade**

Declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de COORDENADOR DE POLO e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições do bolsista deste Termo de Compromisso.

Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho os requisitos expressos na Lei 11.502/2007, Lei 11.273/2006, da Portaria CAPES 183/2016 e da Portaria CAPES 153/2018 para o recebimento da bolsa; que o recebimento da referida bolsa não constituirá acúmulo de bolsa de estudo ou pesquisa conforme disposto no caput do artigo 5º da Portaria CAPES 183/2016 e em seu parágrafo único, inciso III do artigo 9º da Portaria CAPES 153/2018, exceto os casos disciplinados pela portaria conjunta CAPES/CNPQ Número 01 de dezembro de 2007; que tenho 1 ano ou mais de experiência no magistério; que já atuei como professor(a); que não exerço cargo em comissão (diverso ao de Coordenador de Polo); e que estou liberado(a) de minhas atividades laborais em quaisquer esferas governamentais ou privadas para dedicar-me integralmente ao Polo UAB.

Estou ciente, também, que a inobservância dos requisitos citados acima implicará (ão) no cancelamento da(s) bolsa(s), com a restituição integral e imediata dos recursos, não eximindo a DED/CAPES de buscar demais ações cabíveis, conforme o disposto na Lei 8.405/1992, Art. 2º, §4º.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
**Local\***

**Data\***

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato a Bolsista Reconhecida em Cartório\***

**Nome Completo do Candidato a Bolsista\*:** \_\_\_\_\_