|  |
| --- |
|  |
|  |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA****CENTRO SOCIOECONÔMICO****DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS DA ADMINISTRAÇÃO****CAMPUS PROF. JOÃO DAVID FERREIRA LIMA ‐ TRINDADE - CAIXA POSTAL 476****CEP 88040‐900 ‐ FLORIANÓPOLIS ‐ SANTA CATARINA****TEL. (048) 3721‐9374** |

# FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TUTOR PRESENCIAL

**1 Dados pessoais**

Nome completo:

Endereço: Nº:

Bairro: CEP: Município: UF:

Data de nasciment0: / / Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Estado civil:

Identidade: Órg. Exp.: Nacionalidade:

CPF: Naturalidade:

Telefone residencial: Telefone Celular:

E-mail:

Nome da mãe:

Nome do pai:

**2 Dados profissionais**

Possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não

Onde?

Carga Horária: \_\_\_\_\_ hs semanais; \_\_\_\_\_ hs diárias

Das \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min às \_\_\_\_h \_\_\_\_ min e das \_\_\_\_h \_\_\_\_ min às \_\_\_\_h\_\_\_\_ min

Outro:

Carga Horária: \_\_\_\_\_ hs semanais; \_\_\_\_\_ hs diárias

Das \_\_\_\_ h\_\_\_\_ min às \_\_\_\_ h\_\_\_\_ min e das \_\_\_\_ h\_\_\_\_ min às \_\_\_\_ h\_\_\_\_ min

Graduado em:

Instituição:

Pós-graduado em:

Instituição:

Outro:

Instituição:

3 Disponibilidade de horário para trabalhar na UFSC:

|  |  |
| --- | --- |
| Dias de semana( ) Manhã( ) Tarde( ) Noite( ) Outro | Sábado( ) Manhã( ) Tarde( ) Noite( ) Outro |

5. Experiência

Já realizou alguma atividade de ensino? ( ) Sim ( ) Não

Já realizou atividade de tutoria? ( ) Sim ( ) Não

Já realizou algum curso a distância? ( ) Sim ( ) Não

Você tem acesso à internet em casa? ( ) Sim ( ) Não

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_