**ANEXO IV – FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **VAGA PRETENDIDA** |
| ( ) Bolsista Extensionista Externo da Área da Comunicação( ) Bolsista Extensionista Externo Administrativo( ) Bolsista Extensionista Externo Pedagógico( ) Instrutor(a) Externa(o) para ministrar curso de captação e edição de imagem (fotografia) para mídias sociais( ) Instrutor(a) Externa(o) para ministrar curso de captação e edição de imagem (vídeo) para mídias sociais( ) Instrutor(a) Externa(o) para ministrar curso de gestão de conteúdo para mídias sociais (Facebook, Instagram e Whatsapp) e negócios virtuais( ) Instrutor(a) Externa(o) para ministrar noções de marketing e mercado( ) Instrutor(a) Externa(o) para ministrar capacitação em autogestão e economia solidária.( ) Instrutor(a) Externo(a) para ministrar curso de DJ( ) Instrutor(a) Externo(a) para ministrar curso de Produção Musical( ) Instrutor(a) Externo(a) para ministrar curso de Graffiti( ) Instrutor(a) Externo(a) para ministrar curso de Dança( ) Instrutor(a) Externo(a) para ministrar curso de MC( ) Instrutor(a) Externo(a) para Lives( ) Estudante Extensionista Externo para atuação junto à ACHE( ) Estudante Extensionista Externo para atuação junto ao APROVE IFSUL |
| **DADOS PESSOAIS**  |
| NOME COMPLETO:  | RG: |
| DATA DE NASCIMENTO:  | CPF:  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL:  | NÚMERO:  |
| BAIRRO:  | CIDADE:  | CEP:  |
| TELEFONE RESIDENCIAL E CELULAR:  | E-MAIL:  |
| CURSO DE GRADUAÇÃO: ( ) finalizado(caso não esteja cursando ou tenha cursado graduação, não preencher) | ANO DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO:(caso não tenha finalizado, não preencher) |
| **DADOS PROFISSIONAIS**  |
| INSTITUIÇÃO/ESCOLA/CÂMPUS:  | TELEFONE:  |
| **VÍNCULO A PROGRAMA COM BOLSA:**  | **VÍNCULO EMPREGATÍCIO**  |
| ( ) Não ( ) Sim – Qual:  | REGIME: ( ) 20 h ( ) 40 h ( ) Autônomo ( ) Dedicação Exclusiva ( ) Sem vínculo empregatício  |
| **FAMILIARIDADE COM TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO E DA COMUNICAÇÃO**  |
| FREQUÊNCIA DE USO: ( ) Nunca ( ) Às vezes ( ) Diariamente  | ACESSO A COMPUTADOR COM INTERNET EM CASA: ( ) Não ( ) Sim  |
| **FAMILIARIDADE COM MÍDIAS SOCIAIS** |
| ( ) Nenhuma ( ) Pouca ( ) Média ( ) Muita  |
| **EXPERIÊNCIA EM EAD**  |
| ( ) Não ( ) Sim: ( ) Professor(a), Instrutor(a), Monitor(a) TEMPO: \_\_\_\_ anos  ( ) Outros: TEMPO: \_\_\_ anos  |

**Data: / /2020**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da pessoa candidata

**ANEXO VI - TERMO DE CIÊNCIA DE ENTREVISTA POR WEBCONFERÊNCIA**

**Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato (a), a vaga de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do EDITAL Nº 07/2020 Câmpus Sapucaia do Sul, declaro que estou ciente que a entrevista do presente processo seletivo ocorrerá por webconferência, por meio da plataforma de comunicação virtual RNP. Para fins da entrevista informo que o meu e-mail pessoal para acesso, à plataforma, na data e horário a serem divulgados é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Por fim, responsabilizo-me pelo acesso à referida plataforma virtual na data e horário que me forem informados pela Comissão de Seleção.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura da pessoa candidata**