



FORMULÁRIO DO PROFESSOR DO PVS

foto

1	DADOS PESSOAIS					
Nome completo						
CPF:	Identidade	Órgão Emissor	Data	Data de Nascimento	Sexo	Nacionalidade
			/ /	/ /	M ☐ F ☐	Brasileiro ☐ Estrangeiro ☐
Matrícula:	Centro e Unidade Acadêmica	Período (*)	CRE	Curso e turno:		
Outras formações e Cursos:						
Endereço em Sousa:				Bairro:	CEP:	
Telefones:		e-mail:				
Endereço em sua cidade:				Bairro:		
Cidade	UF	CEP	Telefones com DDD: ()			
Dados Bancários:						
Conta:		Agência:		Banco:		

2	INSCRIÇÃO NO PROJETO	
Título: Pré-Vestibular Solidário (PVS)		
Coordenadora: Janeide Albuquerque Cavalcanti	Unid. Acadêmica:	Disponibilidade efetiva de Tempo: (horas semanais)
Experiência comprovada em Extensão: Sim ☐ Não ☐	Participação em projetos junto à comunidade: Sim ☐ Não ☐	
Especificar a experiência		
Por que quer participar do Programa e/ou do projeto (Informe as disciplinas que se candidata a lecionar):		
Data: / /2011		Assinatura

3	DOCUMENTOS APRESENTADOS (Fotocópias Obrigatórias)	
RG ☐ C PF ☐ Histórico escolar ☐ Comprovante de Matrícula ☐ Comprovante de Participação em extensão ☐		
Visto da assessoria de extensão do Centro:	Data: / /2011	

4	AVALIAÇÃO	
Critérios	Pontuação	
	Intervalo	Atribuição
1 - Atendimento dos requisitos de qualificação do bolsista, explicitados na convocatória.	ELIMINATÓRIO	
2 - Nível de compreensão dos objetivos, da metodologia e plano de trabalho proposto no projeto.	0,0 a 2,0	
3 - Nível de compreensão da relevância social do projeto.	0,0 a 2,0	
4 - Nível de interesse pelo projeto	0,0 a 1,5	
5 - Contribuição do Projeto para a sua formação acadêmica	0,0 a 1,5	
6 - Disponibilidade para participar da capacitação que ocorrerá de 17 a 26/03.	0,0 a 1,0	
7 - Outros critérios da coordenadora.	0,0 a 2,0	
EQUIPE AVALIADORA		
Nome	Assinatura	
Representante da PROPEX:		
Assessor de extensão:		
Coordenador ou Orientador:		
Sousa, ____/____/2011	Data: / /2011	

* - OBS: Poderão se inscrever alunos matriculados na UFCG a partir do 1º período e demais professores sousenses