



CAPES

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



Termo de Compromisso do Bolsista (*) Campos Obrigatórios

1. Data do cadastramento *							
2. Nome da Instituição ao qual está vinculado (SIGLA + NOME) *							
3. Tipo do Curso ao qual está vinculado *				(<input type="checkbox"/>) Aperfeiçoamento (<input type="checkbox"/>) Lato		(<input type="checkbox"/>) Licenciatura (<input type="checkbox"/>) Extensão	
				(<input type="checkbox"/>) Seqüencial Bacharelado (<input type="checkbox"/>) Sensu (<input type="checkbox"/>)		(<input type="checkbox"/>) Doutorado	
) Tecnólogo		Mestrado	
4. Nome do Curso ao qual está vinculado *							
5. Função no Programa- Tipo de Bolsa *				Coordenador de Curso			
6. Número do CPF *							
7. Nome Completo *							
8. Profissão *							
9. Sexo *		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		10. Data de Nascimento *			
11. N° documento de identificação *				12. Tipo documento de identificação *			
13. Data de Emissão do documento *				14. Órgão Expedidor do documento *			
15. Unidade Federativa Nascimento *				16. Município Local Nascimento *			
17. Estado Civil *				<input type="checkbox"/> Solteiro (a)		<input type="checkbox"/> Casado (a)	
				<input type="checkbox"/> Divorciado (a)		<input type="checkbox"/> Viúvo (a)	
						<input type="checkbox"/> Separado (a)	
						<input type="checkbox"/> União Estável	
18. Nome cônjuge							
19. Nome do Pai							
20. Nome da Mãe *							
Endereço para Contato							
21. Endereço Residencial *							
22. Complemento do endereço							
23. Número		24. Bairro		25. CEP *			
26. Unidade Federativa *				27. Município *			
28. Código DDD *		29. Telefone de contato *		30. Telefone celular *			
31. E-mail de contato *							
Dados da Formação em Nível Superior							
32. Área do último Curso Superior Concluído *							
33. Último curso de titulação *							
34. Nome da Instituição de Titulação *							
Informações Bancárias							
35. Banco *							
36. Agência *							
37. Conta Corrente*							
ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA							
Denominação				Sigla			
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA				DED/CAPES			
Endereço							
SBN Quadra 02 Bloco L Lote 6, 8º andar - CEP: 70040 -020, Brasília - DF							
Atribuições do Bolsista							

- Mediar a comunicação de conteúdos entre o professor e o 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 pela Instituição de Ensino;
- Elaborar relatórios mensais de acompanhamento dos alunos e encaminhar à coordenadoria de tutoria;
- 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;
- Apoiar operacionalmente a coordenação do curso nas atividades presenciais nos pólos, em especial na aplicação de avaliações.
- Produzir e entregar relatório mensal de execução de atividades que contenha obrigatoriamente a identificação do curso, da turma, do(s) polo(s) de apoio presencial e disciplina ministrada, discriminando o detalhamento diário das atividades e encaminhado à chefia imediata do programa, até o quinto dia útil do mês subsequente.

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, o material será disponibilizado em repositório institucional aberto da Instituição de Ensino ou ainda outro a ser indicado pela Capes.

Uma das opções abaixo deverá ser assinalada de acordo com a licença selecionada:

- (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

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. Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na Portaria Capes 183/2016.

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, de acordo com as regras previstas e que o não cumprimento dos dispositivos legais acarretará na instauração de processo administrativo.

_____, ____/____/____
 _____. Local
 Data

 Assinatura do Bolsista

 Assinatura do Coordenador UAB da IPES