# ANEXO I

**EDITAL Nº 01, DE 05 DE JUNHO DE 2018**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR BOLSISTA DE ITALIANO DO NÚCLEO DE LÍNGUAS (NUCLI-IsF) DO PROGRAMA IDIOMAS SEM FRONTEIRAS (IsF)**

# FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO A PROFESSOR DO NUCLI** | | | | |
| NOME COMPLETO: |  | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: |  | | | |
| VÍNCULO COM A UFPE: | ( )  ALUNO DE GRAD. | ( )  ALUNO DE PÓS- GRAD. | ( )  OUTRO: | ( )  SEM VÍNCULO |
| VÍNCULO COM OUTRA  INSTITUIÇÃO PÚBLICA: | Descreva vínculo: | | | |
| ENDEREÇO: |  | | | |
| TELEFONE CELULAR: |  | | | |
| EMAIL: |  | | | |
| DOCUMENTO IDENTIDADE: |  | | | |
| CPF: |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. É LICENCIANDO/LICENCIADO EM LETRAS ITALIANO?** | | | | |
| LICENCIADO: ( | ) |  | INSTITUIÇÃO: | ANO CONCLUSÃO: |
| LICENCIANDO: ( |  | ) | INSTITUIÇÃO: | ANO INGRESSO: |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. POSSUI COMPROVANTE DE PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ITALIANA?** | |
| ( ) SIM | QUAL?: |
| PONTUAÇÃO/NÍVEL QCRE: |
| DATA/ANO: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. INDIQUE OS DIAS DA SEMANA E HORÁRIOS EM QUE TEM DISPONIBILDADE PARA ATUAR NO NucLi/UFSM (20 HORAS):** | | | | | |
| HORÁRIO | SEGUNDA-FEIRA | TERÇA-FEIRA | QUARTA-FEIRA | QUINTA-FEIRA | SEXTA-FEIRA |
| 08h00-09h00 |  |  |  |  |  |
| 09h00-10h00 |  |  |  |  |  |
| 10h00-11h00 |  |  |  |  |  |
| 11h00-12h00 |  |  |  |  |  |
| 12h00-13h00 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13h00-14h00 |  |  |  |  |  |
| 14h00-15h00 |  |  |  |  |  |
| 15h00-16h00 |  |  |  |  |  |
| 16h00-17h00 |  |  |  |  |  |
| 17h00-18h00 |  |  |  |  |  |
| 18h00-19h00 |  |  |  |  |  |
| 19h00-20h00 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. POSSUI EXPERIENCIA DOCENTE NA ÁREA DE LÍNGUA ITALIANA?** | |
| SIM ( ) | NÃO ( ) |
| Em caso afirmativo, especifique local, data, duração, níveis e natureza dos cursos ministrados. Indique se tem experiência na regência de cursos preparatórios para exames internacionais de proficiência e/ou para fins acadêmicos e avalie essa experiência. | |
|  | |

DECLARAÇÃO

Eu, , CPF No , declaro estar ciente e de acordo com todas as condições impostas pelo EDITAL Nº 01, DE 05 DE JUNHO DE 2018 - NUCLI-ISF UFPE Italiano. Certifico que toda documentação enviada ao e- mail [adm.nucli.ufpe@gmail.com](mailto:adm.nucli.ufpe@gmail.com) e todas as informações prestadas [são](mailto:espanholsemfronteirasufsm@gmail.com) verdadeiras.

Local: Data: Assinatura: