



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO SÓCIO-ECONÔMICO
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE (048) 3721-9383 - FAX (048) 3721-6620
E-mail: depccn@cse.ufsc.br

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TUTOR A DISTÂNCIA E PRESENCIAL
CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS

1. Local para Atuação

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> UFSC | <input type="checkbox"/> Cruzeiro do Oeste/PR | <input type="checkbox"/> São Francisco de Paula/RS |
| <input type="checkbox"/> Apucaruna/PR | <input type="checkbox"/> Foz do Iguaçu/PR | <input type="checkbox"/> São Gabriel do Oeste/MS |
| <input type="checkbox"/> Araranguá/SC | <input type="checkbox"/> Itapema/SC | <input type="checkbox"/> Sapucaia do Sul/RS |
| <input type="checkbox"/> Boa Vista/RR | <input type="checkbox"/> Paranaíba/PR | <input type="checkbox"/> Seberi/RS |
| <input type="checkbox"/> Campos Novos/SC | <input type="checkbox"/> Praia Grande/SC | |

2. Dados Pessoais

Nome Completo:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade/UF:

Telefone Residencial:

Telefone Celular:

E-mail:

Sexo:

Estado Civil:

Data de Nascimento:

Naturalidade:

CPF:

Identidade:

Órgão Expedidor:

3. Dados Profissionais

Possui vínculo empregatício? () Sim () Não

Onde?

Carga Horária Semanal:

4. Disponibilidade de horário para a tutoria:

5. Experiência:

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

Como foi a experiência?

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

Como foi a experiência?

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

Como foi a experiência?

6. Interesse Profissional

Por que você está se inscrevendo para ser tutor de um curso na modalidade distância?

Quais seus objetivos profissionais?

7. Tem alguma informação extra que queira nos relatar?