



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE *CAMPUS DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA*

EDITAL Nº. 13/2017-DG/EAD/IFRN
CURSO DE CAPACITAÇÃO
FORMAÇÃO EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

A Direção Geral do *Campus* EAD abre inscrições para o curso de capacitação- **FORMAÇÃO EM EAD**. Serão oferecidas 20 vagas, exclusivamente, para os servidores do IFRN, com graduação em qualquer área.

- 1- O preenchimento das vagas, classificação e matrícula dar-se-á por meio da ordem de inscrição on-line do candidato ao *campus* EAD, conforme o período e horário definido no quadro abaixo:

Quadro 1: Curso, período e horário da Inscrição On-line		
CURSO	PERÍODO	HORÁRIO
Formação em EAD	09/05/2017	8h às 12h

- 2- A inscrição do candidato será feita exclusivamente via Internet, através do sítio do Sistema Gestor de Concursos (SGC) do IFRN (<http://ingresso.ifrn.edu.br>), no dia 9 de maio de 2017, a partir das 8h00min até 12h00min.
- 3- Os vinte primeiros inscritos serão classificados para as vinte vagas. Caso algum dos classificados não entregue a documentação completa para a matrícula no prazo definido será desclassificado, e automaticamente será convocado outro inscrito conforme a ordem de inscrição on-line.
- 4- Procedimento para realização da matrícula: o candidato deverá entregar a seguinte documentação, até o dia **17/05/2017**:
- Ficha de inscrição devidamente preenchida; (em anexo no edital)
 - 02 (duas) fotos 3x4 (recentes e iguais);
 - Carteira de identidade (cópia acompanhada do original);
 - Cadastro de Pessoa Física - CPF (cópia acompanhada do original);
 - Certificado de Alistamento Militar, de Dispensa de Incorporação ou de Reservista, no caso dos maiores de 18 anos do sexo masculino (cópia acompanhada do original); e
 - Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia acompanhada do original).
 - Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral referente à última eleição (cópia acompanhada do original);
 - Diploma de curso superior de graduação (cópia acompanhada do original);
 - Histórico acadêmico (cópia acompanhada do original) de curso superior de graduação;
- 5- A entrega da documentação pode ser realizada pessoalmente na Secretaria Acadêmica do *Campus* EAD, no horário de 8h às 16h. Caso o candidato não possa comparecer a Secretaria Acadêmica do *Campus* EAD, ele pode fazer uma procuração autorizando outra pessoa fazer a entrega dos documentos; ou, encaminhar toda a documentação autenticada dentro de um envelope endereçado à Secretaria Acadêmica do *Campus* EAD, pelo serviço de envio de malotes do *Campus* que o servidor está lotado. Se o candidato optar por entregar pelo serviço de malote do *Campus*, deverá comunicar para o e-mail silvia.mendonca@ifrn.edu.br, o dia em que foi realizado o envio;
- 6- O projeto do curso encontra-se no site do Campus EaD (<https://ead.ifrn.edu.br/portal/cursos/curso-deformacao-em-educacao-a-distancia/>).
- 7- O curso ocorrerá no período de **09/junho a 22/ julho de 2017**, conforme cronograma de atividades abaixo:

TURMA 6E – 2017.1 -

Módulo 1- **09/06** – (Sexta-feira) - **Presencial**

- EAD no IFRN e ambiente virtual de aprendizagem/Informática Básica

Módulo 2- **12/06 a 24/06** –

- Educação a distância: história regulamentação e modelos

Módulo 3- **26/06 a 08/07** –

- Processos de ensino e aprendizagem em EAD

Módulo 4- **10/07 a 22/07** –

- Conhecer e Aplicar: a EAD e a Educação Presencial

Ao final do curso, serão emitidos certificados para os participantes que concluírem no mínimo 75% da carga-horária prevista.

ALEXSANDRO PAULINO DE OLIVEIRA
Diretor do *Campus* de Educação a Distância

FICHA: _____



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
RIO GRANDE DO NORTE

CAMPUS EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA
DIRETORIA ACADÊMICA
SECRETARIA ACADÊMICA

Foto 3x4

DADOS CADASTRAIS DO ALUNO

DADOS ACADÊMICOS:

Nível de ensino: FIC Técnico Subsequente Graduação Pós-Graduação Aperfeiçoamento

Curso: _____ Modalidade: EaD

Período de Ingresso: 20____. ____

FORMA DE INGRESSO:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ex. Seleção - Lista Geral | <input type="checkbox"/> Ex. Seleção Diferenciado - Lista 4 | <input type="checkbox"/> Vestibular/SISU – Ampla Concorrência |
| <input type="checkbox"/> Ex. Seleção Diferenciado - Lista 1 | <input type="checkbox"/> Transferência | <input type="checkbox"/> Vestibular/SISU – Ação Afirmativa |
| <input type="checkbox"/> Ex. Seleção Diferenciado - Lista 2 | <input type="checkbox"/> Seleção Interna | <input type="checkbox"/> Vestibular/ENEM – Ampla Concorrência |
| <input type="checkbox"/> Ex. Seleção Diferenciado - Lista 3 | <input type="checkbox"/> Reingresso | <input type="checkbox"/> Vestibular/ENEM – Ação Afirmativa |

DADOS PESSOAIS:

CPF: _____

Nome completo: _____

Nascimento: ____/____/____

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado União estável Viúvo Sexo: F M

DADOS FAMILIARES:

Nome do Pai: _____

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado União estável Viúvo Pai Falecido

Nome da Mãe: _____

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado União estável Viúvo Mãe Falecida

Responsável pelo aluno (menor de 18 anos): _____

Parentesco do responsável: Próprio Pai/Mãe Avô/Avó Tio/Tia Sobrinho/Sobrinha Outro

ENDEREÇO:

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ / _____ Zona: Urbana Rural

INFORMAÇÕES PARA CONTATO:

Tel. principal: _____ Tel. secundário: _____

E-mail (pessoal)*: _____

* Não pode ser e-mail comercial, nem e-mail de outra pessoa, em hipótese alguma. Utilize letra de forma para uma maior legibilidade.

OUTRAS INFORMAÇÕES:Tipo sanguíneo: _____ Etnia: Branca Preta Parda Amarela Indígena Não declaradaNacionalidade: Brasileiro(a) Brasileiro(a) – nascido(a) no exterior ou naturalizado(a) Estrangeiro(a)

País de origem: _____ Naturalidade: _____/_____/_____

DADOS ESCOLARES ANTERIORES:Nível de ensino: Fundamental Médio Graduação Pós-Graduação: _____Ano de Conclusão: _____ Tipo de escola: Pública Privada**DOCUMENTAÇÃO:**

Identidade N°: _____ Estado: _____ Órgão: _____ Data**: __/__/__

Título N°: _____ Zona: _____ Seção: _____ Estado: _____ Data**: __/__/__

Reservista N°: _____ Região: _____ Série: _____ Estado: _____ Ano: _____

Tipo de Certidão Civil: Nascimento Casamento

Cartório: _____ Município: _____/_____

N° Termo: _____ Folha: _____ Livro: _____ Data**: __/__/__

Matrícula (Obrigatória para certidões realizadas a partir de 01/01/2010): _____

** Data de emissão do documento.

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Declaro que estou ciente das normas previstas na Organização Didática* do IFRN e que:

- a) Poderei ser matriculado em qualquer um dos turnos, de acordo com conveniência da Instituição;
- b) Poderei, inclusive, frequentar as aulas em mais de um turno, se assim a Instituição determinar, com predominância, todavia, no turno em que estiver matriculado;
- c) Terei de renovar minha matrícula, periodicamente, durante o período de renovação de matrícula, previsto no Calendário Acadêmico;
- d) Caso deixe de frequentar as aulas ou de acessar ao ambiente virtual (para os cursos EaD), nos 10 (dez) primeiros dias úteis após início das aulas conforme calendário institucional, sem que seja apresentada uma justificativa, serei desligado do IFRN, sendo minha vaga preenchida por outro candidato, de acordo com a ordem classificatória do Processo Seletivo;
- e) Não é permitida a existência, para um mesmo aluno, de mais de uma matrícula ativa (inclusive matrícula trancada) em cursos regulares no âmbito do IFRN, em qualquer campus e modalidade, excetuando-se os cursos de formação inicial e continuada de trabalhadores (cursos básicos).

Diante do exposto, assumo o compromisso de seguir as normas institucionais, e peço deferimento.

_____/_____/____ de _____ de _____

Assinatura do candidato ou responsável (no caso de menor de idade)

* Documento que agrega o conjunto de normas e orientações, segundo as quais, o Instituto desenvolverá suas atividades pedagógicas e administrativas.