**RECURSO DO(A) CANDIDATO(A)**

À Comissão do Processo Seletivo Simplificado para **Cadastro de Reserva de Professor Formador à Distância para o Curso de Licenciatura em Letras Espanhol (EaD) - Edital nº. 39/2017-DG/EAD/IFRN**.

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, portador(a) do documento de identificação nº. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrito(a) na seleção simplificada acima para a(s) vaga(s) oferecida(s) de **professor(a) formador(a) à distância** para a(s) disciplina(s) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** deste certame, solicito:

a revisão da minha pontuação, conforme quadro 1 e justificativa fundamentada no quadro 2.

a validação da minha inscrição, conforme justificativa no quadro 2.

outras solicitações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme justificativa no quadro 2.

**QUADRO 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPECIFICAÇÃO DOS TÍTULOS**  **E EXPERIÊNCIA** | **PONTUAÇÃO** | **PONTOS REQUERIDOS** |
| Título de doutorado, mestrado ou especialização de curso ministrado por instituição de ensino superior reconhecido pelo Governo Federal. Será considerada a maior titulação. | Doutorado 20  Mestrado 15  Especialização 10 |  |
| Exercício profissional de magistério (como professor) na disciplina ou em área correlata, na modalidade à distância¹. | 10 pontos por disciplina ministrada |  |
| Exercício profissional de magistério (como professor) na disciplina ou em área correlata, na modalidade presencial¹. | 05 pontos por disciplina ministrada |  |
| Curso de formação de tutores e/ou professores para atuarem em EaD através da plataforma Moodle. | 30 pontos |  |
| Exercício de outras atividades em cursos a distância (coordenação de curso, coordenação de tutoria, coordenação de polo, tutor presencial, produção de material didático entre outras) | 05 pontos por semestre/material |  |
| Entrevista | 50 pontos |  |
| **Total** | |  |

**QUADRO 2**

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA**: (na falta de espaço utilize o verso) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Representante UAB

Recebido em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.