|  |
| --- |
| **Ficha de Cadastramento / Termo de Compromisso (\*) Campos obrigatórios** |
| 1. Município do Polo **\***
 |  |
| 1. Nome do Polo ao qual está vinculado **\***
 |       |
| 1. Atividade no Programa **\***
 | **COORDENADOR DE POLO** |
| 1. Número do CPF **\***
 |       |
| 1. Nome Completo **\***
 |       |
| 1. Profissão **\***
 |       |
| 1. Sexo **\***
 | [ ]  M [ ] F | 1. Data de Nascimento **\***
 |       |
| 1. N° do Documento de Identificação **\***
 |       | 1. Tipo Documento de Identificação **\***
 |       |
| 1. Data de Emissão do Documento **\***
 |       | 1. Órgão Expedidor do Documento **\***
 |       |
| 1. Unidade Federativa de Nascimento **\***
 |       | 1. Município de Nascimento **\***
 |       |
| 1. Estado Civil **\***
 | [ ]  Solteiro (a) [ ]  Casado (a) [ ]  Separado (a) [ ]  Divorciado (a) [ ]  Viúvo (a) [ ]  União Estável |
| 1. Nome do Cônjuge
 |       |
| 1. Nome do Pai
 |       |
| 1. Nome da Mãe**\***
 |       |
| **Endereço para Contato**  |
| 1. Endereço Residencial **\***
 |       |
| 1. Complemento do Endereço **\***
 |       |
| 1. Número **\***
 |       | 1. Bairro **\***
 |       | 1. CEP **\***
 |       |
| 1. Unidade Federativa **\***
 |       | 1. Município **\***
 |       |
| 1. Código DDD **\***
 |       | 1. Telefone de contato **\***
 |       | 1. Telefone celular **\***
 |       |
| 1. E-mails de contato
 | E-mail 1 (Pessoal)**\***:       | E-mail 2 (Comercial)**\***:       |
| **Dados da Formação em Nível Superior e Experiência Profissional** |
| 1. Último curso superior concluído **\***
 |       |
| 1. Nome da instituição de ensino superior **\***
 |       |
| 1. Último curso de titulação **\***
 |       |
| 1. Cargo/função que ocupa no momento **\***
 |       |
| 1. Professor concursado da rede pública **\***
 | [ ]  Municipal [ ]  Estadual [ ]  Federal [ ]  Não sou professor |
| 1. Anos de experiência no magistério **\***
 |       |
| 1. Anos de experiência em gestão **\***
 |       |
| 1. Currículo lattes (URL)
 |       |
| **Informações Bancárias**  |
| 1. Banco: **\***
 |        |
| 1. Agência: **\***
 |       |
| 1. Conta Corrente: **\***
 |       |
| **ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA** |
| DenominaçãoDiretoria de Educação a Distância  | SiglaDED/CAPES |
|  **Endereço** Setor Bancário Norte – SBN, Quadra 02, Bloco L, Lote 6, Edifício CAPES, 7º andar, CEP: 70040 -020, Brasília – DF  |

|  |
| --- |
| **Atribuições do coordenador de polo**  |
| * Apoiar as ações gerenciais da Capes e as acadêmicas das IPES;
* Acompanhar, executar e coordenar as atividades administrativas do polo;
* Orquestrar junto as IPES presentes no polo, a distribuição e o uso das instalações para a realização das atividades dos diversos cursos;
* Garantir a prioridade de uso da infraestrutura do polo às atividades da UAB quando for o caso;
* Articular-se com o mantenedor do Polo com o objetivo de prover as necessidades materiais de pessoal e de ampliação do polo;
* Acompanhar as atividades de ensino presenciais no que diz respeito às necessidades administrativas;
* Acompanhar e gerenciar o recebimento de materiais no polo;
* Dialogar e trabalhar de forma integrada e colaborativa com o assistente à docência, os tutores e os alunos;
* Em parceria com o assistente à docência, atuar na organização de toda a estrutura de atendimento da tutoria presencial incluindo definição de horários e escala das sessões, coordenação, aplicação das avaliações e atividades presenciais e posterior acompanhamento.
* Orquestrar junto as IPES presentes no polo, a distribuição e o uso das instalações para a realização das atividades dos diversos cursos;
* Planejar, em conjunto com as IPES, a edição e reedição de cursos;
* Atuar na organização de toda a estrutura de atendimento da tutoria presencial incluindo definição de horários e escala das sessões, coordenação, aplicação das avaliações e atividades presenciais e posterior acompanhamento;
* Estar ciente do calendário e dos cronogramas das disciplinas de cada semestre;
* Realizar eventos acadêmicos e de integração do polo à comunidade;
* Conhecer a estrutura de funcionamento do polo e das IPES atuantes no mesmo;
* Participar das atividades de Capacitação e atualização conforme a competência de cada ator;
* Elaborar e encaminhar à COAP/DED/CAPES e a IPES relatórios periódicos de acordo com definições da DED;
* Relatar problemas enfrentados pelos alunos ao coordenador de curso e à Capes;
* Organizar, a partir de dados das IPES presentes no polo, calendário acadêmico e administrativo que regulamente as atividades nos diversos cursos;
* Receber e prestar informações no que couber aos órgãos do MEC ou correspondente no caso de polos estaduais;
* Promover ações de permanência dos estudantes no curso visando o aproveitamento e a diminuição da evasão;
* Participar do processo de acolhimento dos alunos nos Polos UAB;
* Estabelecer contato permanente com os alunos, divulgando as ações sob sua responsabilidade no polo, buscando saber as suas dificuldades e razão de ausências, no sentido promover a sua permanência e aproveitamento no curso;
* Estar ciente do calendário e dos cronogramas das disciplinas e das atividades no polo a cada semestre;
* Articular-se com a DED/CAPES com o objetivo de realizar a gestão do polo de acordo com suas orientações.
 |
| **Dos produtos** |
| Com relação aos produtos, por mim elaborados, exclusivamente ou em coautoria, em atividades exercidas em decorrência da atuação na atividade de coordenação do polo UAB: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 de ciência e responsabilidade** |
| Declaro ter ciência do não recebimento de bolsa para a atuação na atividade de coordenação do polo UAB, dos direitos e das obrigações inerentes à atividade de COORDENADOR DE POLO e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições deste Termo de Compromisso.Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho os requisitos para atuar na atividade de Coordenação do Polo – sem bolsa, sendo eles: possuir graduação e ser agente público na ativa ou aposentado.Estou ciente, também, com base na Portaria MEC 318/2009, que a inobservância dos requisitos citados acima implicará (ão) no cancelamento imediato da atuação na atividade de coordenação do polo, não eximindo a DED/CAPES de buscar demais ações cabíveis. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.**

 **Local\* Data\***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura Reconhecida em Cartório\***

**Nome Completo\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**