# FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTAS DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL

## ANEXO VII PORTARIA CAPES Nº 183/2016

| **Termo de Compromisso do Bolsista** (*) Campos Obrigatórios | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Data do cadastramento * | | | | | |
| 2. Nome da Instituição ao qual esta vinculado (SIGLA + NOME) * | | | | | |
| 3. Tipo do Curso ao qual esta vinculado * | ( ) Aperfeiçoamento ( ) Bacharelado ( ) Lato Sensu ( ) Licenciatura ( ) Extensão<br>( ) Seqüencial ( ) Tecnólogo ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | | |
| 4. Nome do Curso ao qual esta vinculado * | | | | | |
| 5. Função no Programa- Tipo de Bolsa * | **TUTOR** | | | | |
| 6. Número do CPF * | | | | | |
| 7. Nome Completo * | | | | | |
| 8. Profissão * | | | | | |
| 9. Sexo * | ☐ M ☐F | 10. Data de Nascimento * | | | |
| 11. N° documento de identificação * | | 12. Tipo documento de identificação * | | | |
| 13. Data de Emissão do documento * | | 14. Órgão Expedidor do documento * | | | |
| 15. Unidade Federativa Nascimento * | | 16. Município Local Nascimento * | | | |
| 17. Estado Civil * | ☐ Solteiro (a) ☐ Casado (a) ☐ Separado (a)<br>☐ Divorciado (a) ☐ Viúvo (a) ☐ União Estável | | | | |
| 18. Nome cônjuge | | | | | |
| 19. Nome do Pai | | | | | |
| 20. Nome da Mãe * | | | | | |

| **Endereço para Contato** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21. Endereço Residencial * | | | | | |
| 22. Complemento do endereço | | | | | |
| 23. Número | | 24. Bairro | | 25. CEP * | |
| 26. Unidade Federativa * | | 27. Município * | | | |
| 28. Código DDD * | | 29. Telefone de contato * | | 30. Telefone celular * | |
| 31. E-mail de contato * | | | | | |

| **Dados da Formação em Nível Superior** | |
|---|---|
| 32. Área do último Curso Superior Concluído * | |
| 33. Último curso de titulação * | |
| 34. Nome da Instituição de Titulação * | |

| **Informações Bancárias** | |
|---|---|
| 35. Banco * | |
| 36. Agência * | |
| 37. Conta Corrente* | |

| **ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO PROGRAMA** | |
|---|---|
| Denominação<br>DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA | Sigla<br>DED/CAPES |
| **Endereço**<br>SBN Quadra 02 Bloco L Lote 6, 8º andar - CEP: 70040 -020, Brasília – DF | |

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BOLSISTAS DA UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL

ANEXO VII PORTARIA CAPES Nº 183/2016

**Atribuições do Bolsista**

- Mediar a comunicação de conteúdos entre o professor e o cursistas;
- Acompanhar as atividades discentes, conforme o cronograma do curso;
- Apoiar o professor da disciplina no desenvolvimento das atividades docentes;
- Estabelecer contato permanente com os alunos e mediar as atividades discentes;
- Colaborar com a coordenação do curso na avaliação dos estudantes;
- Participar das atividades de capacitação e atualização promovidas pela Instituição de Ensino;
- Elaborar relatórios mensais de acompanhamento dos alunos e encaminhar à coordenadoria de tutoria;
- Participar do processo de avaliação da disciplina sob orientação do professor responsável;
- Manter regularidade de acesso ao Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA) e dar retorno às solicitações dos cursistas no prazo máximo de 24 horas;
- Apoiar operacionalmente a coordenação do curso nas atividades presenciais nos pólos, em especial na aplicação de avaliações.

**Dos produtos**

Com relação aos produtos, por mim elaborados, exclusivamente ou em coautoria, em atividades exercidas em decorrência da percepção de parcelas desta bolsa:

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**

Declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de TUTOR e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições do bolsista deste Termo de Compromisso. Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos na Portaria Capes 183/2016.

Estou ciente, também, que a inobservância dos requisitos citados acima implicará(ão) no cancelamento da(s) bolsa(s), com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com as regras previstas e que o não cumprimento dos dispositivos legais acarretará na instauração de processo administrativo.

_____, ____/____/____.
Local Data

_____
Assinatura do Bolsista

_____
Assinatura do Coordenador UAB da IPES