



COORDENAÇÃO DE TUTORES PRESENCIAIS

Ficha de Cadastro de Tutores

CURSO:
POLO:
NOME COMPLETO:
E-MAIL:
CPF:
RG:
DATA DE EXPEDIÇÃO: __/__/____ *informação obrigatória
ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP () *favor preencher o estado
DATA DE NASCIMENTO: __/__/____
PIS/PASEP:
SEXO: () FEMININO () MASCULINO
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () OUTROS
NATURALIDADE: *favor preencher cidade e estado
NACIONALIDADE:
PROFISSÃO:
SERVIDOR PÚBLICO: () ESTADUAL () ESTADUAL - PSS () FEDERAL () MUNICIPAL
FORMAÇÃO ACADÊMICA: () GRADUAÇÃO () PÓS-GRADUAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO
<u>GRADUAÇÃO</u>
NOME DO CURSO(S):
INSTITUIÇÃO DE ENSINO(S):
ANO DE CONCLUSÃO(S):
<u>PÓS-GRADUAÇÃO</u>
NOME DO CURSO(S):
INSTITUIÇÃO DE ENSINO(S):
ANO DE CONCLUSÃO(S):
<u>MESTRADO</u>
NOME DO CURSO(S):
INSTITUIÇÃO DE ENSINO(S):
ANO DE CONCLUSÃO(S):
<u>DOUTORADO</u>
NOME DO CURSO(S):
INSTITUIÇÃO DE ENSINO(S):
ANO DE CONCLUSÃO(S):



COORDENAÇÃO DE TUTORES PRESENCIAIS

Ficha de Cadastro de Tutores

TELEFONE RESIDENCIAL: () _____
TELEFONE COMERCIAL: () _____
TELEFONE CELULAR: () _____
ENDEREÇO RES:
BAIRRO:
CEP:
UF:
CIDADE:
Você já foi tutor do IFPR-EAD? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Curso: _____ *favor preencher o nome do curso completo com ano
Polo: _____
Parceiro: _____ *ex: IFPR, SEED, IFMS, SEDUC PIAUÍ
Você já fez o curso de Formação de Tutores Presenciais? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Em que ano?