



INSCRIÇÕES 2024

SUPERVISORES DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

Contatos
pibid@ufopa.edu.br
pibidufopa2024@gmail.com

Público alvo: Professores da educação básica das escolas de Santarém



INSCRIÇÕES PARA SUPERVISORES DO PIBID 2024-2026 (EDITAL nº 02/2024)

Caros professores das escolas públicas de Santarém-PA!
Este formulário é destinado a inscrição de interessados em atuarem como supervisores bolsistas do PIBID da UFOPA para atuação de 2024 a 2026. O edital N° 02/2024 que define as regras para esta seleção se encontra disponível em:

Página de editais atuais da Diretoria de Ensino/PROEN/UFOPA: <https://www.ufopa.edu.br/proen/diretoria-de-ensino/pibid-4/editais-abertos-1/>,

Página de editais do ICED de 2024: <https://www.ufopa.edu.br/iced/editais/2024/>
Profa Dra. Nilzilene Gomes de Figueiredo
Coordenadora institucional do PIBID da UFOPA

pibidufopa2024@gmail.com [Mudar de conta](#)



A foto e o nome associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.. Só o e-mail informado por você faz parte da sua resposta.

* Indica uma pergunta obrigatória

E-mail *

Seu e-mail

1) Qual o seu nome completo *

Sua resposta



2) Você confirma que não possui relação de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade de até 3º grau com a coordenadora institucional ou com a coordenação de área do subprojeto? *
Critério definido pela CAPES para recebimento de bolsa.

Sim

3) O PIBID possui um projeto institucional dividido em subprojetos conforme o anexo 1 do Edital Nº 02/2024. Indique para qual subprojeto você está se inscrevendo. *

- História - Santarém
- Matemática - Santarém
- Letras/Inglês - Santarém
- Letras/Português - Santarém
- Geografia - Santarém
- Biologia - Santarém
- Física - Santarém
- Computação - Santarém
- Interdisciplinar (Física, Matemática e História) - Santarém
- Interdisciplinar em Ciências da Natureza (Pedagogia, Biologia, Mat/Física, Química) - Santarém

Próxima

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários





INSCRIÇÕES 2024

SUPERVISORES DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

Público alvo: Professores da educação básica das escolas de Santarém

Contatos
pibid@ufopa.edu.br
pibidufopa2024@gmail.com



INSCRIÇÕES PARA SUPERVISORES DO PIBID 2024-2026 (EDITAL nº 02/2024)

Mudar de conta



A foto e o nome associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.. Só o e-mail informado por você faz parte da sua resposta.

* Indica uma pergunta obrigatória

4) Nome da Escola-campo (

Nome do subprojeto aqui

Indique o nome da escola onde você atua e tem interesse de supervisionar atividades do PIBID. *

-
-
-
-
-

Nomes das escolas para marcar aqui

Voltar

Próxima

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários





INSCRIÇÕES 2024

SUPERVISORES DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

Público alvo: Professores da educação básica das escolas de Santarém

Contatos

pibid@ufopa.edu.br
pibidufopa2024@gmail.com



INSCRIÇÕES PARA SUPERVISORES DO PIBID 2024-2026 (EDITAL nº 02/2024)

[Mudar de conta](#)



A foto e o nome associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.. Só o e-mail informado por você faz parte da sua resposta.

* Indica uma pergunta obrigatória

Dados da escola campo

5) Nome do(a) diretor(a) da escola onde você pretende atuar como supervisor(a). *

Sua resposta

6) E-mail da escola ou da direção onde você pretende atuar como supervisor(a) *

Sua resposta

7) Telefone da escola ou da direção onde você pretende atuar como supervisor(a): *

Sua resposta



8) Anexe uma declaração em PDF emitida pela escola onde deseja ser supervisor, indicando a ciência da escola em receber o PIBID, a sua lotação com disciplinas, carga horária e turno(s) em que atua. Seguir modelo disponível no link: https://docs.google.com/document/d/1nmAH5xKquAsg2oCxTArgmIGSn8A1QiDL/edit?usp=drive_link&oid=103391624750785283011&rtpof=true&sd=true *

https://docs.google.com/document/d/1nmAH5xKquAsg2oCxTArgmIGSn8A1QiDL/edit?usp=drive_link&oid=103391624750785283011&rtpof=true&sd=true

Faça upload de 1 arquivo aceito: PDF. O tamanho máximo é de 10 MB.

 Adicionar arquivo

Voltar

Próxima

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários





INSCRIÇÕES 2024

SUPERVISORES DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

Público alvo: Professores da educação básica das escolas de Santarém

Contatos

pibid@ufopa.edu.br
pibidufopa2024@gmail.com



INSCRIÇÕES PARA SUPERVISORES DO PIBID 2024-2026 (EDITAL nº 02/2024)

 [Mudar de conta](#)



A foto e o nome associados à sua Conta do Google serão registrados quando você fizer upload de arquivos e enviar este formulário.. Só o e-mail informado por você faz parte da sua resposta.

* Indica uma pergunta obrigatória

Dados pessoais e profissionais

9) Nome completo: *

Sua resposta

10) Anexe seu documento de identificação com foto. *

Faça upload de até 5 arquivos aceitos. O tamanho máximo é de 1 MB por item.

[📎 Adicionar arquivo](#)

11) Número do seu CPF: *

Sua resposta



12) Número do RG: *

Sua resposta

13) Órgão expedidor do RG e UF:

Sua resposta

14) Data de expedição do RG:

DD MM AAAA

__ / __ / ____

15) Banco onde você tem conta corrente, sendo você como titular: *

Essa informação será usada caso a bolsa venha a ser implementada

Sua resposta

16) Número da Agência: *

Sua resposta

17) Número da conta: *

Sua resposta

18) Telefone para contato com DDD: *

Sua resposta



19) E-mail pessoal para contato: *

Sua resposta

20) Endereço completo. *

Sua resposta

21) Em que curso(s) de graduação você é formado? Indique a habilitação também, por exemplo, se foi Licenciatura. *

Sua resposta

22) Qual a instituição onde você obteve o nível de graduação? *

Sua resposta

23) Qual o ano de ingresso na graduação? *

Sua resposta

24) Qual o ano de conclusão da graduação? *

Sua resposta

25) Você já cursou alguma pós-graduação (Especialização, mestrado ou doutorado)? *

Sim

Não



26) Se sim, indique qual nível e área, se foi concluída e em que ano.

Sua resposta _____

27) Indique que Disciplina(s) você ministra na educação básica: *

- Língua portuguesa
- Língua inglesa
- Matemática
- Física
- Química
- Biologia
- Geografia
- História
- Todas do fundamental menor
- Todas na educação infantil
- Atuo no laboratório de informática
- Atuo no Laboratório multidisciplinar
- Outro: _____

28) Tipo(s) de escola em que possui carga horária em 2024: *

- Municipal
- Estadual
- Particular
- Federal
- Outro: _____



29) Nível de ensino em que está atuando como professor(a) em 2024: *

- educação infantil
- ensino fundamental I
- ensino fundamental II
- Educação de Jovens e Adultos
- ensino médio
- ensino superior
- educação profissional
- Outro: _____

30) Qual a sua carga horária total de lotação em 2020 por SEMANA (em todas as escolas que atua)? *

Sua resposta _____

31) Há quantos anos completos e meses você atua na docência? *

Sua resposta _____

32) Indique o(s) nome(s) da(s) da(s) outra(s) escola(s) em que você está atuando em 2024, caso exista(m). *

Sua resposta _____



33) Indique qual (ou quais) a(s) sua(s) disponibilidade(s) para as reuniões do PIBID, caso venha a ser selecionado(a).

	Manhã	Tarde	Noite
Segunda-feira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Terça-feira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quarta-feira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quinta-feira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sexta-feira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34) Você já atuou como bolsista ou voluntário de iniciação à docência do PIBID enquanto estava cursando a graduação? *

- Sim
- Não

35) Se sua resposta foi sim na questão anterior, indique como:

- Bolsista
- Voluntário

36) Se você foi bolsista PIBID durante a graduação, indique por quanto tempo você foi bolsista ou voluntário. Caso não tenha sido, escreva "não se aplica". *

Sua resposta



37) Você já atuou como professor supervisor bolsista ou voluntário do PIBID em anos anteriores? *

Sim

Não

38) Se sua resposta foi sim na questão anterior, indique como: *

Supervisor Bolsista

Supervisor voluntário

Nunca atuei como supervisor do PIBID

39) Por que você está se inscrevendo para participar do PIBID? *

Sua resposta

40) Anexe o(s) seu(s) diploma(s) de graduação *

Faça upload de 1 arquivo aceito. O tamanho máximo é de 10 MB.

[📁 Adicionar arquivo](#)

41) Anexe o Anexo 3- FICHA DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO - SUPERVISOR PIBID-UFOPA
preenchida e assinada (em PDF) *

Acesse a ficha AQUI: <https://drive.google.com/file/d/1npKXJ70aB1FleMhCxTonxEIWAs8Siz/view?usp=sharing>

Faça upload de 1 arquivo aceito: PDF. O tamanho máximo é de 10 MB.

[📁 Adicionar arquivo](#)

42) Anexe um arquivo único com todas as comprovações indicadas no preenchimento da tabela do
anexo 3. *

Faça upload de 1 arquivo aceito. O tamanho máximo é de 10 MB.

[📁 Adicionar arquivo](#)



43) Caso você queira escrever algo que não foi perguntado utilize esse espaço (opcional).

Sua resposta

44) Estou ciente que todas as informações preenchidas neste formulário são verídicas e poderão ser fornecidas comprovações a qualquer tempo, quando forem solicitadas, caso eu seja aprovado(a). *

Ciente

Uma cópia das suas respostas será enviada para o endereço de e-mail fornecido

Voltar

Enviar

Limpar formulário

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.



reCAPTCHA
Privacidade Termos

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google. [Denunciar abuso](#) - [Termos de Serviço](#) - [Política de Privacidade](#)

Google Formulários

