

ANEXO I

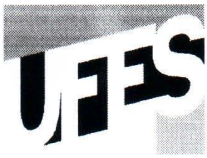
FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EDUCAÇÃO, POBREZA E DESIGUALDADE SOCIAL

O Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Educação, Pobreza e Desigualdade Social é promovido pela SEB/MEC, SEDU, UNDIME e UFES e direcionado aos (às) profissionais da educação básica e a outros (as) profissionais envolvidos com políticas sociais que estabelecem relações com a educação de crianças, adolescentes e jovens que vivem em circunstâncias de pobreza e extrema pobreza, preferencialmente efetivos, atuantes no Estado do Espírito Santo.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
Data de Nascimento: _____
Endereço residencial: _____ _____
Telefones: Fixo: _____ Celular: _____
E-mail: _____
IDH do Município da escola em que atua: _____
1. Você concluiu curso de graduação em qualquer área do conhecimento? () SIM () NÃO
2. Você é Coordenador Estadual ou Municipal do Programa Bolsa Família na Educação? () SIM () NÃO
3. Você é Operador Escolar Estadual ou Municipal de escola que conta com estudantes beneficiários do Programa Bolsa Família? () SIM () NÃO
4. Você é gestor, professor (a) ou membro de Equipe Pedagógica que atua em escola Estadual ou Municipal que conta com estudantes beneficiários do Programa Bolsa Família?



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO POBREZA E DESIGUALDADE SOCIAL - EAD



Família?

() SIM () NÃO

5. Você é Gestor (a) ou faz parte de Equipe Técnico-pedagógica de Órgão Central Estadual ou Municipal?

() SIM () NÃO

6. Você é profissional da Educação ou da Assistência Social?

() SIM () NÃO

7. Você possui conhecimento sobre informática básica e navegação na WEB?

() SIM () NÃO

8. Você assegura que **não** está vinculado a outro curso de especialização ou pós-graduação stricto sensu oferecida pelo poder público?

() SIM () NÃO

ANEXO II

DADOS DO CANDIDATO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Endereço residencial: _____

Telefones: Fixo: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Escola em que atua: _____

Código da escola: _____

Tempo de serviço na Função declarada na inscrição: _____

Município: _____ IDH do município: _____

Telefone Fixo: _____ E-mail: _____

Dependência administrativa: () Estadual () Municipal

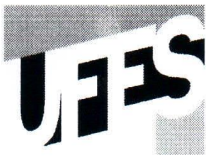
1. Caracterização da escola			
Zona: () Urbana () Rural			
Turnos de funcionamento: () Matutino () Vespertino () Noturno			
Total de Alunos:			
Oferta:			
() Educação Infantil	() Séries iniciais	() Séries finais	
() Ensino Técnico	() Ensino Médio	() EJA	() Tempo Integral
Assinale as tecnologias que estão presentes na escola em que você atua:			
() Rádio	() Telefone fixo	() Televisão	() TV paga
() Computador	() Vídeo cassete	() Internet banda larga	
() Filmadora digital	() DVD	() Máquina fotográfica digital	

2. IDEB (média) séries iniciais e finais e IDE (média) ensino médio da Escola em que atua			
Etapa da Educação Básica	2009	2011	2013
Séries Iniciais			
Séries finais			
Ensino médio (IDE)			

(Caso sua escola não tenha IDEB em algum dos anos dê um traço).

3. De que maneira a escola em que você atua avalia o Programa Bolsa Família?

3. Como se dá a sua articulação com os profissionais da Escola em relação ao controle da condicionalidade da Educação do Programa Bolsa Família?



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO POBREZA E DESIGUALDADE SOCIAL - EAD



4. Na função que exerce na escola, quais as maiores dificuldades que enfrenta?

ANEXO III TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____, RG nº: _____, CPF nº: _____ declaro, para os devidos fins, que, ao inscrever-me no processo seletivo do Curso de Especialização Educação, Pobreza e Desigualdade Social, em nível de pós-graduação lato sensu, na modalidade de Educação a Distância (EaD), sediado no Centro de Educação da Universidade Federal do Espírito Santo, tenho ciência de todos os aspectos apresentados e exigidos no Edital ____/____ e reafirmo que:

- 1) Sou Coordenador (a) Estadual e Municipal do Programa Bolsa Família na Educação; ou Operador (a) Escolar Estadual e Municipal de escolas que contam com estudantes beneficiários do Programa Bolsa Família; ou Gestor (a), professor (a) e membro da Equipe Pedagógica nas escolas Estaduais e Municipais que contam com estudantes beneficiários do Programa Bolsa Família; ou Gestor (a) e Membro de Equipe Técnico-pedagógica dos Órgãos Centrais Estaduais e Municipais; ou Outro (a) Profissional da Educação e da Assistência Social.
- 2) Já concluí curso de graduação em qualquer área do conhecimento;
- 3) Assumo o compromisso de que me responsabilizarei por minhas despesas com passagens, hospedagens e alimentação, quando do meu deslocamento do município sede para o município POLO, nos momentos presenciais;
- 4) Resido em um dos municípios que compõem o Polo de Apoio Presencial;
- 5) Tenho disponibilidade de, pelo menos, 10h semanais para estudos complementares durante o Curso e assumo, com pleno compromisso e responsabilidade, as exigências da metodologia própria do curso;
- 6) Posso conhecimento sobre informática básica e navegação na WEB;
- 7) Não estou cursando outra especialização ou pós-graduação stricto sensu oferecida pelo poder público.

E, por estar de inteiro acordo com as condições aqui pactuadas, firmo o presente Termo de Compromisso.

Assinatura do(a) candidato(a): _____

Local e data: _____

Foto 3 x 4

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

PERÍODO 2015/2016

NÚMERO DE MATRÍCULA (Preenchimento pela secretaria do Curso): _____

NOME DO CURSO: "EDUCAÇÃO, POBREZA E DESIGUALDADE SOCIAL- EPDS"

NOME DO(A) ALUNO(A): _____

CÓDIGO DA ESCOLA: _____

MÓDULOS DO CURSO		
MÓDULOS	TEMAS	CARGA HORÁRIA
Aula inaugural	Introdução à EAD	10 horas
Módulo Introdutório:	Desigualdades, pobreza e educação.	40 horas
Módulo I:	Pobreza e Cidadania	75 horas
Módulo II:	Pobreza, Direitos Humanos, Justiça e Educação	75 horas
Módulo III:	Escola: Espaços e Tempos de reprodução e resistências da pobreza	75 horas
Módulo IV	Pobreza e Currículo: Uma complexa articulação	75 horas
Aula de encerramento	Sintetização dos conteúdos trabalhados	10 horas

DECLARO ESTAR CIENTE DAS NORMAS QUE REGULAMENTAM AS MATRÍCULAS NA UFES, NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO CEPE/UFES Nº 11/2010.

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO ALUNO (A)

ASSINATURA DA COORDENADORA DO CURSO