



**REUNIÃO DE FORMAÇÃO PEDAGÓGICA COM PROFESSORES FORMADORES DO PARFOR/UFPI**

DATA:  
 HORÁRIO:  
 LOCAL:

CURSO:				MODALIDADE:				COORDENADOR (A):				DOCUMENTAÇÃO (X)							
CONTROLE DE FREQUÊNCIA E ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO										DOCUMENTAÇÃO (X)									
Nº	DADOS DISCIPLINA			DADOS DO PROFESSOR							A	B	C	D	E	F	G	H	
	ESPECIFICAÇÃO	C/H	CRÉD.	NOME	IAPE	CPF	TELEFONE(S)	E-MAIL	ASSINATURA										
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			

**LEGENDA**

- A) Termo de Compromisso + Formulário de Cadastramento
- B) Currículo Lattes atualizado (2 vias)
- C) Comprovante da formação acadêmica na área da disciplina
- D) Comprovante de experiência no magistério superior

- E) Comprovante da formação acadêmica
- F) Projeto de atividade complementar
- G) Plano de ensino da disciplina (conforme ementário)
- H) Matriz do Caderno de Texto (impressão e digital)