

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

EDITAL Nº 031, DE 01 DE ABRIL DE 2009

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM MÍDIAS NA EDUCAÇÃO – modalidade a distância

A Diretora Substituta do Departamento de Registro e Controle Acadêmico e o Pró-Reitor de Pós-Graduação e Pesquisa tornam pública a realização do **Curso de Pós-Graduação em Mídias na Educação – modalidade a distância**, em nível de Especialização, conforme descrito a seguir:

1. PERÍODO DE INSCRIÇÃO: 06 de abril a 08 de maio de 2009.

1.1. **Número de Vagas:** 250;

1.2. **Clientela:** professores da rede pública de ensino (estadual e municipal), diplomados em curso de graduação e no exercício do magistério.

2. DA SELEÇÃO:

2.1. A seleção será realizada pela Secretaria de Educação, no caso de professor da rede estadual, e pela União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação (UNDINE), no caso de professor da rede municipal.

2.2. A UFSM receberá listagem indicando os professores para preenchimento das vagas.

3. MATRÍCULA: a matrícula será realizada no período 12 a 24 de julho de 2009, via WEB.

4. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

4.1. formulário de inscrição (disponível em <http://coralx.ufsm.br/ead/midias/formulariodeinscricao.pdf>) preenchido e assinado;

4.2. cópia do Diploma de Graduação ou Certificado de Conclusão, caso formado a menos de 6 meses;

4.3. cópia da Cédula de Identidade;

4.4. cópia do Título Eleitoral;

4.5. cópia do CPF;

4.6. cópia de documento comprovando estar em dia com o serviço militar;

4.7. documento emitido pela direção da escola informando que o professor está no exercício do magistério.

5. ENDEREÇO PARA ENVIO DOS DOCUMENTOS

5.1. Mídias na Educação, Coordenação de Ensino a Distância da UFSM, INPE, sala 1007, Campus da UFSM, Camobi, CEP 97.105-900, Santa Maria, RS.

6. INÍCIO DAS AULAS: segundo semestre de 2009.

Hélio Leães Hey
Pró-Reitor

Imelina Teresinha Marchesan
Diretora Substituta



**Mídias na
EDUCAÇÃO**



Curso de Especialização em Mídias na Educação – 2ª edição

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome Completo:

Carteira de Identidade:

CPF:

Título Eleitoral:

Certificado de reservista (somente para homens):

Filiação

Pai:

Mãe:

Sexo:

() Feminino () Masculino

Data de Nascimento:

Endereço residencial completo

Rua/Av.

Bairro:

CEP:

Cidade/Estado:

Telefones para Contato

Residencial: ()

Celular: ()

Trabalho: ()

Fax: ()

Endereço eletrônico (e-mail):

Formação:

Graduação:

Instituição:

Pós-graduação: () especialização () mestrado () doutorado

Curso:

Instituição:

Órgão:

Cargo/Função:

Endereço Profissional

Rua/Av.

Bairro:

Município:

CEP:

Fone: ()

Fax: ()