

ANEXO I
QUADRO DE PONTUAÇÃO INDIVIDUAL
Assistente pedagógico - curadoria de conteúdos de cursos

Candidato(a): _____

Descrição	Pontuação	Máximo	Pontuação Declarada
* Formação			
Especialização concluída (1 título - comprovar com certificado/diploma)	0,5 por título	0,5	
Mestrado em andamento ou concluído (1 título/curso - comprovar com diploma ou comprovante de matrícula)	1,5 por título/curso	1,5	
* Experiência			
Experiência na organização/design instrucional de cursos autoinstrucionais (comprovar com declaração/atestado, portfólio ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	0,5 por curso	5,0	
Experiência na produção de materiais educacionais digitais (comprovar com declaração/atestado, portfólio ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	0,5 por material	3,0	
TOTAL		10,0	

ANEXO II
QUADRO DE PONTUAÇÃO INDIVIDUAL
Assistente pedagógico - coordenação e produção audiovisual

Candidato(a): _____

Descrição	Pontuação	Máximo	Pontuação Declarada
* Formação			
Mestrado em andamento (1 curso - comprovar com comprovante de matrícula)	0,5 por curso	0,5	
Mestrado concluído (1 título - comprovar com diploma)	1,0 por título	1,0	
* Pesquisa			
Participação em projeto de pesquisa relacionado à produção audiovisual (comprovar com declaração/atestado ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	0,25 por projeto	1,0	
Produção acadêmica relacionada à produção audiovisual (TCC, dissertação, teses, outras publicações) (comprovar com declaração/atestado ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	0,25 por publicação	1,0	
* Experiência			
Experiência em coordenação ou gestão de equipes em projetos audiovisuais (comprovar com declaração/atestado ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	0,5 por ano letivo	3,0	
Experiência de atuação em produção audiovisual (roteirização, captação, edição, pós-produção e finalização) (comprovar com declaração/atestado ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	0,5 por ano letivo	2,0	
Experiência de atuação em processos de produção de materiais educacionais digitais em projetos institucionais de ensino, pesquisa ou extensão (comprovar com declaração/atestado ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	0,5 por ano letivo	2,0	
TOTAL		10,0	

ANEXO III
QUADRO DE PONTUAÇÃO INDIVIDUAL
Assistente pedagógico - revisão

Candidato(a): _____

Descrição	Pontuação	Máximo	Pontuação Declarada
* Formação			
Especialização concluída na área de Letras (1 título - comprovar com certificado/diploma)	1,0 por título	1,0	
Mestrado ou Doutorado em andamento ou concluído na área de Letras (1 título/curso - comprovar com diploma ou comprovante de matrícula)	2,0 por título/curso	2,0	
* Experiência			
Experiência no desempenho de atividades profissionais na área de revisão linguística e/ou normalização técnica (comprovar com declaração/atestado, registro do material ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	1,0 por material completo revisado	7,0	
TOTAL		10,0	

ANEXO IV
QUADRO DE PONTUAÇÃO INDIVIDUAL
Assistente pedagógico - acadêmico

Candidato(a): _____

Descrição	Pontuação	Máximo	Pontuação Declarada
* Experiência			
Cursos de extensão, capacitação ou treinamento ministrados em área relacionada à EaD, TI ou Moodle (comprovar com declaração/atestado ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	0,5 por curso	4,0	
Experiência de atuação em Comissão de Graduação - COMGRAD (comprovar com declaração/atestado ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	1,0 por ano letivo	3,0	
Experiência em atividades de gestão do Moodle ou de suporte a ferramentas de TI/ Moodle (comprovar com declaração/atestado ou RAD, nesse caso a atuação deverá estar grifada)	1,0 por ano letivo	3,0	
TOTAL		10,0	

ANEXO V
AUTODECLARAÇÃO

(preto/pardo, indígena, pessoa com deficiência, travesti ou transgênero)

Eu, _____, RG _____, CPF _____, declaro para o fim específico de atender ao Edital para seleção de bolsistas para equipe multidisciplinar UAB/UFRGS, que sou:

☐ preto/pardo

☐ indígena

☐ pessoa com deficiência

☐ travesti

☐ transgênero

Estou ciente de que, o candidato que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à autodeclaração estará sujeito, além da penalização pelos crimes previstos em lei, à desclassificação do Processo Seletivo, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

Assinatura (Gov.BR)

ANEXO VI

Formulário de Identificação e Caracterização da Pessoa com Deficiência

Nome completo: _____

CPF: _____

Dados de contato (telefone com DDD e e-mail):

Descrição da espécie e do grau ou nível de deficiência:

Data de emissão: ____/____/____

Assinatura e registro no Conselho Regional da pessoa profissional responsável

Declaro que a deficiência de que sou portador é compatível com o exercício das atribuições da função a que estou concorrendo e comprovo, através de documentação caracterizadora, a deficiência de que sou portador.

Assinatura do candidato

ANEXO VII
Documento de comunidade indígena

AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL INDÍGENA

Eu, _____, portador(a) do RG _____, CPF _____, declaro para fins específicos de atendimento ao Edital nº 01/2026 para seleção de bolsistas para equipe multidisciplinar UAB/UFRGS, que sou INDÍGENA da etnia _____.

Informações Pessoais:

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nome do Pai (opcional): _____

Nome da Mãe (opcional): _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Nome da Terra Indígena ou Acampamento: _____

Município da Terra Indígena ou Acampamento: _____

Confirmação da Liderança Indígena:

Eu, [Nome do Líder da Comunidade/Chefe da Comunidade/Cacique] _____, na qualidade de líder da comunidade indígena [Nome da Comunidade] _____, confirmo que [Nome Completo do Candidato] _____ é membro da nossa comunidade e pertence à etnia [Nome da Etnia] _____.

Assinatura do Líder: _____

RG e CPF: _____

Data: _____

Carimbo da Comunidade, se aplicável

Eu, [Nome do integrante indígena da respectiva etnia] _____, na qualidade de membro da comunidade indígena [Nome da Comunidade] _____,

confirmando que [Nome Completo do Candidato] _____ é membro da nossa comunidade e pertence à etnia [Nome da Etnia] _____.

Assinatura do integrante indígena da respectiva etnia: _____

RG e CPF: _____

Data: _____

Eu, [Nome do integrante indígena da respectiva etnia] _____, na qualidade de membro da comunidade indígena [Nome da Comunidade] _____, confirmando que [Nome Completo do Candidato] _____ é membro da nossa comunidade e pertence à etnia [Nome da Etnia] _____.

Assinatura do integrante indígena da respectiva etnia: _____

RG e CPF: _____

Data: _____

Observação: todos os campos devem ser devidamente preenchidos e assinados, sendo indeferido o candidato que apresentar os documentos fora das exigências deste Edital.