

PERFIL DO/A ALFABETIZADOR/A

NOME*		APELIDO*		DATA NASCIMENTO*			
SEXO*		NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL		CPF	
<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Masculino						
RG*		ÓRGÃO EXPEDIDOR*		DATA DE EXPEDIÇÃO*			
IDENTIFICAÇÃO ÉTNICO-RACIAL:							
<input type="checkbox"/> NEGRA	<input type="checkbox"/> BRANCA	<input type="checkbox"/> AMARELA	<input type="checkbox"/> INDÍGENA	<input type="checkbox"/> OUTROS			
ENDEREÇO RESIDENCIAL* (Logradouro, Número, Bairro)							
MUNICÍPIO*						UF*	CEP*
E-MAIL			DDD*	TELEFONE*		CELULAR	
PERTENCE A:							
PREFEITURA (Qual?): _____				ENTIDADE (Qual?): _____			
II ESCOLARIDADE*							
<input type="checkbox"/> Nível médio – antigo magistério	<input type="checkbox"/> Superior completo						
<input type="checkbox"/> Nível médio – antigo clássico -científico	<input type="checkbox"/> Superior e especialização						
III SITUAÇÃO OCUPACIONAL*							
<input type="checkbox"/> Aposentado/a	<input type="checkbox"/> Trabalhador/a Rural	<input type="checkbox"/> Outras					
<input type="checkbox"/> Desempregado/a	<input type="checkbox"/> Trabalhador/a Urbano	Especificar:					
IV ZONA DE ATUAÇÃO*							
<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> URBANA						
V É PROFESSOR DA REDE ESTADUAL, MUNICIPAL OU PRIVADA?							
<input type="checkbox"/> Sim	Indique a unidade de ensino:						
<input type="checkbox"/> Não							
VI POSSUI EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE EDUCAÇÃO?							
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Alfabetização de jovens, adultos e idosos	<input type="checkbox"/> Ensino fundamental					
	<input type="checkbox"/> EJA - Educação de Jovens e Adultos	<input type="checkbox"/> Outros					
<input type="checkbox"/> Não							
VII POSSUI EXPERIÊNCIAS EM OUTROS PROGRAMAS DE ALFABETIZAÇÃO							
<input type="checkbox"/> Sim	Qual?					<input type="checkbox"/> Não	
VIII OBSERVOU PROBLEMAS/DIFICULDADES DURANTE O PROCESSO DE FORMAÇÃO?							
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não						
IX A QUE ATRIBUI OS PROBLEMAS							
<input type="checkbox"/> Metodologia inadequada	<input type="checkbox"/> As aulas não partiram da realidade vivida						
<input type="checkbox"/> Falta de coerência entre a teoria e a prática	<input type="checkbox"/> Não assimilei os conteúdos trabalhados						



SECRETARIA DA
EDUCAÇÃO



FNDE
Fundo Nacional de
Desenvolvimento da Educação

Ministério
da Educação



X INDIQUE 1, 2, 3 E 4, POR ORDEM CRESCENTE DE PRIORIDADE, OS PONTOS ALTOS SIGNIFICATIVOS/POSITIVOS DO PROCESSO FORMATIVO

	Formadores com domínio de conteúdo, capacidade de diálogo, bem preparados.		Local, instalações, estadia e alimentação, transporte, material didático, (...) adequados.
	Metodologia apropriada à alfabetização, conteúdos e temáticas adequadas ao processo de alfabetização partindo da realidade.		O processo de formação forneceu elementos para orientar o trabalho pedagógico dos/as alfabetizadores/as.

XI RELATE OUTROS ASPECTOS QUE VOCÊ CONSIDERA IMPORTANTE A SER AVALIADO NO PERÍODO DA FORMAÇÃO E FALE SOBRE SEU ENVOLVIMENTO NO PROCESSO FORMATIVO.
