



ANEXO II

ADDEPE - Avaliação de Desempenho Docente em Estágio Probatório e Estabilidade do Magistério Superior e do Ensino Básico Técnico e Tecnológico

UFRPE

FORMULÁRIO

DOCENTE:

ÁREA:

DEPARTAMENTO:

PERÍODO DO ESTÁGIO:

IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL

Nome completo

Cadastro do SIAPE

IDENTIFICAÇÃO

Número da Identidade _____ Órgão Expedidor _____

Data de Expedição ____/____/____ Número do CPF _____

Número do Título de Eleitor _____ Zona Eleitoral _____ Seção _____

Sexo: Feminino Masculino Estado Civil _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua

Número _____ Complemento _____

Bairro _____ Cidade _____

CEP _____ Estado _____ Telefone _____

Celular _____ Fax _____ E-mail _____

NASCIMENTO

Data ____/____/____ Município _____ Estado _____

País _____ Nacionalidade _____

LOTAÇÃO

Departamento

Área do Departamento _____

Data de Admissão ____/____/____ Cadastro UFRPE _____

Regime de Trabalho 20h 40h DE

Categoria Auxiliar Assistente Adjunto Associado Titular

Nível 1 2 3 4

Situação Atual

FATOR DE AVALIAÇÃO 4

PRODUTIVIDADE (I) ENSINO

CARGA HORÁRIA SEMANAL

Ano _____ Semestre _____

Carga Horária Semanal das Atividades:

- | | | |
|--|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Graduação | <input type="checkbox"/> Extensão | |
| <input type="checkbox"/> Pesquisa | <input type="checkbox"/> Orientação | |
| <input type="checkbox"/> Administração | <input type="checkbox"/> Assistência Social | |
| <input type="checkbox"/> Pós-Graduação | <input type="checkbox"/> Capacidade | Total _____ |
-

Ano _____ Semestre _____

Carga Horária Semanal das Atividades:

- | | | |
|--|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Graduação | <input type="checkbox"/> Extensão | |
| <input type="checkbox"/> Pesquisa | <input type="checkbox"/> Orientação | |
| <input type="checkbox"/> Administração | <input type="checkbox"/> Assistência Social | |
| <input type="checkbox"/> Pós-Graduação | <input type="checkbox"/> Capacidade | Total _____ |
-

Ano _____ Semestre _____

Carga Horária Semanal das Atividades:

- | | | |
|--|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Graduação | <input type="checkbox"/> Extensão | |
| <input type="checkbox"/> Pesquisa | <input type="checkbox"/> Orientação | |
| <input type="checkbox"/> Administração | <input type="checkbox"/> Assistência Social | |
| <input type="checkbox"/> Pós-Graduação | <input type="checkbox"/> Capacidade | Total _____ |
-

4.1 - ATIVIDADES DE ENSINO

Ano _____ Semestre _____

Código da Disciplina _____ Disciplina _____

C. Horária Prática _____ C. Horária Teórica _____

C. Horária Total _____ Nº de Alunos _____

Ano _____ Semestre _____

Código da Disciplina _____ Disciplina _____

C. Horária Prática _____ C. Horária Teórica _____

C. Horária Total _____ Nº de Alunos _____

Ano _____ Semestre _____

Código da Disciplina _____ Disciplina _____

C. Horária Prática _____ C. Horária Teórica _____

C. Horária Total _____ Nº de Alunos _____

Informações Complementares

4.3 -PRODUTIVIDADE (III) INTELECTUAL

Publicações - Artigos em Periódicos, Jornais e Similares, Resumos, Capítulos de Livros, Livros, Relatórios Técnicos e Textos Didáticos

Título

Publicações

Nacional Internacional

Participação

Trabalho Individual Em Equipe como Responsável
 Em Equipe como Colaborador Tradutor Outra

Autor(es) *Formato: Nome Completo, por extenso*

1	
2	
3	
4	
5	

Especifique a Quantidade

Docentes do seu Departamento Estudantes Outros
 Docentes de outros Departamentos da UFRPE Técnicos

Área de Conhecimento (CNPq)

Sub-Área

Dados da Publicação

Tipo do Periódico

Revistas Jornais Resumos Resenhas

Nome do Periódico

Editora _____

Data ____/____/____ Volume _____ Número _____ Páginas _____

4.3 - Orientações - Iniciação Científica e Monografias ou ESO

Nome do Projeto

Orientando

Área de Conhecimento (CNPq)

SubÁrea

Instituição

Departamento

Orgão Financiador

Período

____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Título

Monografia Tipo de Orientação

Especialização Conclusão do Curso Orientador Co-orientador

Orientando

Área de Conhecimento (CNPq)

Sub-Área

Data de Defesa

____ / ____ / ____

4.3 - Orientações - Dissertações e Teses

Título

Tese

Doutorado Mestrado

Tipo de Orientação

Orientador Co-orientador

Orientando

Área de Conhecimento (CNPq)

Sub-Área

Data de Defesa

____ / ____ / ____

Instituição

Departamento

Nº de Páginas

4.3 - Bancas Examinadoras - Cursos

Título da Monografia / Dissertação / Tese

Autor

Grau de Titulação

Doutorado Mestrado Especialização Conclusão do Curso

Área de Conhecimento (CNPq)

Sub-Área

Instituição

Departamento

Cidade

País

Data

____/____/____

4.3 - Bancas Examinadoras - Concursos

Título do Concurso

Área de Conhecimento (CNPq)

Sub-Área

Instituição

Departamento

Categoria Funcional

Técnico-Administrativo

Professor Auxiliar

Professor Adjunto

Professor Assistente

Professor Titular

Professor Substituto

Monitoria

Outros Especificar _____

Cidade

País

Data

____ / ____ / ____

4.3 - Projetos de Pesquisa

Título

Participação

Projeto Individual Em Equipe como Responsável Em Equipe como Colaborador Outra

Participantes

Formato: Nome Completo, por extenso

Especifique a Quantidade

Docentes do seu Departamento _____ Estudantes _____ Outros _____

Docentes de outros Departamentos da UFRPE _____ Técnicos _____

Área de Conhecimento (CNPq)

Sub-Área

Linha de Pesquisa

Data início da Pesquisa

____ / ____ / ____

Pesquisa com Financiamento?

Sim Não **Órgão financiador** _____

Pesquisa Concluída?

Sim Não

Data da Conclusão ____ / ____ / ____ Data Prevista de Conclusão ____ / ____ / ____

Bolsistas Sim Não

Tipo de Bolsa _____ Nº de Bolsistas _____

_____ Nº de Bolsistas _____

4.3.Outras Produções - Prêmios ou Distinções Recebidos

Instituição

Prêmios

Data ____/____/____

Informações Complementares

Outras Produções - Bolsas Obtidas

Tipo de Bolsa

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Iniciação Científica | <input type="checkbox"/> Recem-Doutor | <input type="checkbox"/> Pesquisador IC |
| <input type="checkbox"/> Estágio | <input type="checkbox"/> Pós-doutorado | <input type="checkbox"/> Pesquisador IB |
| <input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento/Especialização | <input type="checkbox"/> Pesquisador IIC | <input type="checkbox"/> Pesquisador IA |
| <input type="checkbox"/> Mestrado | <input type="checkbox"/> Pesquisador IIB | <input type="checkbox"/> Outro |
| <input type="checkbox"/> Doutorado | <input type="checkbox"/> Pesquisador IIA | |

Instituição de Fomento

- UFRPE CNPq FACEPE CAPES OUTRA

Área de Conhecimento (CNPq)

Sub-Área

Período

____/____/____ a ____/____/____

Informações Complementares

4.3 -Outras Produções - Participação em Sociedades Científicas e Culturais, Participação em Eventos (Congressos, Simpósios e Similares)

Âmbito

Nacional Internacional

Participação

Sócio Estudante Sócio Efetivo Conselheiro
 Presidente Vice-Presidência Diretor
 Vice-Diretor Delegado Local Delegado Regional
 Delegado Nacional Secretário Local Secretário Regional
 Representante Técnico Outra

Nome da Sociedade

Evento

Período

____/____/____ a ____/____/____

Área de Conhecimento (CNPq)

Sub-Área

Informações Complementares

4.4 - PRODUTIVIDADE (IV) EXTENSÃO

Tipo de Atividade

- Curso Projeto Evento
 Prestação de Serviço Outro Tipo

Natureza de sua participação

- Coordenador Docente Orientador Palestrante
 Consultor Prestador de Serviços Supervisor Assessor
Outra

Título

Objetivo

Unidade Responsável

Período ____/____/____ a ____/____/____

Aprovado pela Câmara de Extensão Sim Não

Público Alvo

Quantidade do Público Alvo _____ Número de Beneficiados

Carga Horária

Especifique a Quantidade

- Docentes de seu Departamento Estudantes Outros
 Docentes de outro Departamento da UFRPE Técnicos

Financiamento Sim Não

Instituição Financiadora
(em R\$)

Valor Financiado

4.5 - PRODUTIVIDADES (V) ADMINISTRAÇÃO

Instituição _____

Unidade _____

Função _____

Período ____/____/____ a ____/____/____ Carga Horária Semanal Dedicada

Informações Complementares

Instituição _____

Unidade _____

Função _____

Período ____/____/____ a ____/____/____ Carga Horária Semanal Dedicada

Informações Complementares

Instituição _____

Unidade _____

Função _____

Período ____/____/____ a ____/____/____ Carga Horária Semanal Dedicada

Informações Complementares