

ANEXO II
TERMO DE ADESÃO

PROJETO DE FORTALECIMENTO À EAD NO IFB	
<i>CAMPUS:</i>	
O <i>Campus</i> possui curso técnico de nível médio subsequente na modalidade EaD?	() Sim. Qual? _____ () Não
O Campus possui Equipe Multidisciplinar?	() Sim. Nº da Portaria: _____ () Não
Dados do Coordenador Local do Projeto	Nome Completo: SIAPE:
Quantos cursos presenciais possuem previsão de carga horária EaD?	
Desses cursos, existe algum de nível superior? Identifique.	
Assinale as áreas de fortalecimento para adesão (O Campus pode assinalar de 1 a 7 áreas):	
<input type="checkbox"/> 1. Formação técnica e pedagógica para atuar na EaD; <input type="checkbox"/> 2. Produção de material didático para os cursos técnicos EaD de fomento próprio (Agropecuária, Desenvolvimento de Sistemas, Eventos e Segurança do Trabalho); <input type="checkbox"/> 3. Consultoria de <i>design</i> educacional para salas virtuais dos cursos técnicos EaD de fomento próprio (Agropecuária, Desenvolvimento de Sistemas, Eventos e Segurança do Trabalho); <input type="checkbox"/> 4. Consultoria de <i>design</i> educacional para salas virtuais dos cursos presenciais com carga horária em EaD prevista no Plano de Curso; <input type="checkbox"/> 5. Construção de estratégias de acompanhamento discente nos cursos técnicos EaD de fomento próprio (Agropecuária, Desenvolvimento de Sistemas, Eventos e Segurança do Trabalho) visando a permanência e o êxito; <input type="checkbox"/> 6. Ambientação para os estudantes dos cursos técnicos EaD de fomento próprio (Agropecuária, Desenvolvimento de Sistemas, Eventos e Segurança do Trabalho); <input type="checkbox"/> 7. Ambientação para os estudantes dos cursos presenciais com carga horária em EaD prevista no Plano de Curso.	
TERMO DE ADESÃO	
<p>Pelo presente termo, nós, [nome do Diretor Geral do Campus], [número do CPF] e SIAPE número [número SIAPE], o Diretor Geral; [nome do Diretor de Ensino Pesquisa e Extensão do Campus], [número do CPF] e SIAPE número [número SIAPE], o Diretor de Ensino Pesquisa e Extensão, e; [nome do Coordenador Local do Projeto de fortalecimento à EaD], [número do CPF] e SIAPE número [número SIAPE], o Coordenador Local de Projeto de fortalecimento à EaD, do Campus [nome do Campus], do Instituto Federal de Brasília, declaram, para os devidos fins que estão cientes e concordam com todos os termos, condições e normas previstas na CHAMADA INTERNA PARA A ADESÃO AO PROJETO DE FORTALECIMENTO À EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA NOS CAMPI DO INSTITUTO FEDERAL DE BRASÍLIA. Assim, o <i>campus</i> adere ao conjunto de ações descritas no Edital [número e data do edital], comprometendo-se a</p>	

cumprir fielmente as ações, os direitos e os deveres previstos, especialmente com vistas ao fortalecimento da institucionalização da EaD.

Coordenador (a) Local do Projeto

Diretor (a) de Ensino, Pesquisa e Extensão

Diretor (a) Geral