



25. Vencimentos, Fonte Pagadora, Carga Horária Semanal e Situação Contratual

Informar todos os vencimentos recebidos como profissional, inclusive com o trabalho em mais de uma rede de ensino. Informar, para cada fonte de renda como profissional, a Rede (Federal, Estadual, Municipal, Privada); o Salário Bruto (sem descontos), inclusive as gratificações, referente ao mês de setembro de 2003; a carga horária semanal; e a situação contratual ou de vínculo com o empregador. Não incluir trabalho remunerado com outra atividade que não seja o exercício do magistério. Não é necessário incluir os centavos.

Fonte pagadora	Salário Bruto	Carga Horária Semanal	Situação contratual ou de vínculo		
			Estatuário	CLT Carteira assinada	Prestador de serviço temporário
A <input type="checkbox"/> Rede Federal	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ,00	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B <input type="checkbox"/> Rede Estadual	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ,00	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C <input type="checkbox"/> Rede Municipal	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ,00	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D <input type="checkbox"/> Rede Privada	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> ,00	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Você tem outra atividade assalariada fora do magistério? Sim Não 27. A atividade é mais rendosa? Sim Não

BLOCO III. FORMAÇÃO ACADÊMICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

28. Qual o grau de formação abaixo representa o seu nível de escolaridade?

Se está fazendo curso superior de graduação, responda considerando o maior grau de formação concluído. Se fez ou faz pós-graduação, responda considerando o curso superior de graduação.
 Fundamental incompleto Fundamental completo Médio com magistério Médio sem magistério Superior sem licenciatura Superior com licenciatura

29. Possui formação de conteúdo específico de Educação Especial a) em Nível Médio Sim Não b) em Nível Superior Sim Não

30. Atualmente frequenta algum curso de Nível Médio? Sim Não

As questões 31 e 32 devem ser respondidas apenas pelos profissionais que atualmente frequentem algum curso de nível médio.

31. O curso que frequenta é na Modalidade Normal? Sim Não 32. O curso que frequenta é em escola indígena? Sim Não

Caso não tenha curso superior concluído, vá para a questão 36

As questões 33, 34 e 35 devem ser respondidas apenas pelos profissionais com curso superior de graduação completo

33. Qual(is) o(s) curso(s) de graduação concluído(s)?

Caso o profissional tenha mais de dois cursos de graduação, informar os dois mais relacionados com as disciplinas que leciona.

CONSULTE A TABELA DE CURSOS.

Código do Curso Nome do Curso

A _____

Federal Estadual Municipal Privada

B _____

Federal Estadual Municipal Privada

36. Atualmente frequenta algum curso superior de graduação? Sim Não

Caso não esteja frequentando curso superior de graduação, vá para a questão 40

As questões 37, 38 e 39 devem ser respondidas apenas pelos profissionais que estejam frequentando curso superior de graduação

37. O curso de graduação que frequenta é de licenciatura? Sim Não

38. Qual a dependência administrativa da instituição em que frequenta o curso de graduação?

Federal Estadual Municipal Privada

39. Que curso de graduação frequenta? Código do Curso Nome do Curso

CONSULTE A TABELA DE CURSOS.

40. Entre as modalidades de cursos de pós-graduação abaixo, marque a opção que corresponde ao curso de mais alta titulação que você possui:

Sem pós-graduação Aperfeiçoamento (mínimo de 180h) Especialização (mínimo de 360h) Mestrado Doutorado

Caso não tenha curso de pós-graduação, vá para a questão 43

As questões 41 e 42 devem ser respondidas apenas pelos profissionais com pós-graduação

41. Qual o ano de conclusão do curso de pós-graduação?

42. Qual a dependência administrativa da instituição em que fez o curso de pós-graduação?

Federal Estadual Municipal Privada Instituição no exterior

43. Há quantos anos exerce:

a) alguma função no magistério da Educação Básica anos meses

b) a função atual anos meses

44. Há quantos anos você trabalha nesta escola?

Caso trabalhe nesta escola há menos de 1 ano, informe apenas os meses anos meses

45. Em quantas escolas você trabalha? escola(s)

2148197899

Número:

46. Em quais turnos você trabalha no exercício da atividade docente? (Assinalar com um X mais de uma alternativa, se for o caso)

- Manhã Tarde Noite Intermediário

47. Considerando sua jornada de trabalho semanal nesta escola, quantas horas são dedicadas exclusivamente a atividades em sala de aula?

 h

48. Você participa ou participou de alguma atividade ou curso de formação continuada nos últimos 2 anos? Sim Não

Caso não tenha participado de formação continuada, vá para a questão 55

As questões de 49 a 54 devem ser respondidas apenas pelos profissionais que participaram de formação continuada nos últimos 2 anos

49. Esta capacitação foi: 50. Qual a carga horária total dessa capacitação?

Presencial horas

A Distância horas

Semipresencial horas

51. Quem promoveu a capacitação? (Assinalar com um X mais de uma alternativa, se for o caso)

- MEC Secretaria Municipal de Educação Secretaria Estadual de Educação A própria escola
 Instituição de Ensino Superior Privada Instituição de Ensino Superior Pública ONG Sindicatos

52. Qual sua avaliação sobre a qualidade dessa capacitação?

- Péssima Ruim Regular Boa Excelente

53. Qual sua avaliação dessa formação para melhoria da sua prática pedagógica?

- Péssima Ruim Regular Boa Excelente

54. Dos conteúdos relacionados abaixo, assinale aquele que melhor representa o curso de capacitação de que você participou:

Assinalar com um X mais de uma alternativa, se for o caso

- Sexualidade, direitos reprodutivos, gênero, prevenção DST/AIDS Língua Indígena Educação para a paz e não-discriminatória, prevenção da violência e do uso indevido de drogas Princípios da Avaliação
 Novas metodologias de ensino Conteúdo das disciplinas que você leciona Planejamento/Projeto de trabalho Mediação de conflitos
 Aspectos da Gestão Escolar E.C.A. (Estatuto da Criança e do Adolescente) Alfabetização

55. Você participou de capacitação para o uso das seguintes tecnologias?

Tecnologia	Nunca participei, mais sei utilizar	Nunca participei e não sei utilizar	Já participei e sei utilizar	Já participei, mas tenho dificuldade em utilizar	Tecnologia	Nunca participei, mais sei utilizar	Nunca participei e não sei utilizar	Já participei e sei utilizar	Já participei, mas tenho dificuldade em utilizar
a) TV e Vídeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Computador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Rádio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56. Com que frequência você usa os seguintes recursos com seus alunos?

Recurso da escola	A escola possui mas eu não utilizo	Não utilizo porque a escola não possui	Raramente utilizo	Utilizo mensalmente	Utilizo semanalmente	Utilizo diariamente
a) Quadro magnético/quadro branco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Livro didático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Jornais e/ou Revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) TV/Vídeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Retroprojetor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) DataShow (canhão de vídeo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Computador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Laboratório de Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Laboratório de Ciências/Física/Química/Biologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Material esportivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Instrumentos musicais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Copiadora/Mimeógrafo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Brinquedos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Materiais para artes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Plataforma PROINFO de Ensino a Distância	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57. Quais os programas de TV/Vídeo que mais utiliza?

- Programas da TV Escola Programas do Salto para o Futuro Programas da TV Educativa Programas do canal Futura
 Programas de TV comercial Fitas alugadas ou cedidas Não utilizo Outros

