

EDITAL 019/2020

ANEXO I

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATOS A PROFESSOR SUPERVISOR

<p>Candidato(a): _____</p> <p>Recebe algum tipo de bolsa () Não () Sim, qual(is)? _____</p> <p>Formação Acadêmica (Graduação): _____</p> <p>Pós-graduação () Não () Sim, qual(is) _____</p> <p>_____</p> <p>Área (componente curricular) do Projeto do PIBID em que tem interesse: _____</p> <p>E-mail: _____</p> <p>Endereço: _____ N° _____ Complemento _____</p> <p>Bairro: _____ CEP _____ Cidade _____</p> <p>Telefones: _____ Data de nascimento _____</p> <p>CPF: _____ RG _____</p> <p>Atuação Profissional:</p> <p>Escola(s): _____</p> <p>Cargo(s): _____ Tipo(s) de Vínculo(s): _____</p> <p>Regime de Trabalho: Escola (1) _____ Escola(2) _____</p> <p>Observações (se necessário): _____</p>
--

ACEITE DO(A) CANDIDATO(A)

Declaro ter ciência e estar de acordo com a Portaria Capes nº 259/2019, de 17 de dezembro de 2019, que normatiza o Programa Institucional de Iniciação à Docência, e que a participação neste processo não implica minha imediata contratação no PIBID/IFMG, sendo, ainda, **condicionada à liberação de cotas de bolsas pela CAPES.**

Local: _____, data: ____/____/____

Assinatura do(a) candidato(a): _____