Coordenação de Pesquisa – IFMG *Campus* Ouro Branco

Edital 021/2017 - Programa Institucional de Bolsas

**ANEXO VII - formulário DE cadastro do aluno (BOLSISTA/VOLUNTÁRIO)**

|  |
| --- |
| **Coordenação de Pesquisa** |
| **( )PIBic**  | **( )PIBic JR.**  | **( ) PIBITI** |  **( )voluntário** |
| **Dados do Aluno** |
| **curso:** | **matrícula** |
| **nome completo:** |
| **telefone residencial** | **celular** | **E-mail** |
| **DADOS DO PROJETO** |
| **pROJETO:** |
| **ORIENTADOR:** |
| **Assinatura do orientador:** | **Assinatura do aluno:** |
| **DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL** (caso o bolsista tenha menos que 18 anos) |
| declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Programa Institucional de Bolsas do *campus* Ouro Branco e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital 021/2017.Ouro Branco, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DECLARAÇÃO DO aluno bolsista**  |
| declaro, para fins de obtenção de bolsa acima identificado do IFMG – *campus* Ouro Branco, que estou ciente de todas as normas que regem o Programa Institucional de Bolsas do campus Ouro Branco, em especial, as obrigações do aluno bolsista. Declaro também, que não recebo bolsa assistencialista da modalidade atividade e nem bolsa remunerada de outros programas de mérito acadêmico.Ouro Branco, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Bolsista/Voluntário |