



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
ASSESSORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS
Avenida Professor Mário Werneck, 2590, 10º Andar, Bairro Buritis, CEP: 30575-180, Belo Horizonte, MG
Tel. (31) 2513 5171, internacionaliza@ifmg.edu.br

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| 1 - DADOS PESSOAIS | |
|--------------------|-----------------------|
| Nome: | |
| Campus: | Matrícula: |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | |
| Cidade: | Estado: |
| Telefone fixo: () | Telefone celular: () |
| E-mail: | |

| 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA | |
|--|---------------------------|
| 2.1 – PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS DE PESQUISA | Pontos (Não Preencher) |
| I - Atividade: | |
| Estabelecimento: | |
| Localidade: UF: | |
| Início: Término: | |
| II - Atividade: | |
| Estabelecimento: | |
| Localidade: UF: | |
| Início: Término: | |
| III - Atividade: | |
| Estabelecimento: | |
| Localidade: UF: | |
| Início: Término: | |
| IV - Atividade: | |
| Estabelecimento: | |
| Localidade: UF: | |
| Início: Término: | |
| Total | |

| 2.2 – PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS DE EXTENSÃO | | Pontos (Não Preencher) |
|---|----------|-----------------------------------|
| I - Atividade: | | |
| Estabelecimento: | | |
| Localidade: | UF: | |
| Início: | Término: | |
| II - Atividade: | | |
| Estabelecimento: | | |
| Localidade: | UF: | |
| Início: | Término: | |
| III - Atividade: | | |
| Estabelecimento: | | |
| Localidade: | UF: | |
| Início: | Término: | |
| IV - Atividade: | | |
| Estabelecimento: | | |
| Localidade: | UF: | |
| Início: | Término: | |
| Total | | |
| 2.3 – PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS DE ENSINO | | Pontos (Não Preencher) |
| I - Atividade: | | |
| Estabelecimento: | | |
| Localidade: | UF: | |
| Início: | Término: | |
| II - Atividade: | | |
| Estabelecimento: | | |
| Localidade: | UF: | |
| Início: | Término: | |
| III - Atividade: | | |
| Estabelecimento: | | |
| Localidade: | UF: | |
| Início: | Término: | |
| IV - Atividade: | | |
| Estabelecimento: | | |
| Localidade: | UF: | |
| Início: | Término: | |
| Total | | |

OBS.: Os Itens 3, 4, 5 e 6 serão preenchidos pela banca avaliadora

(Não preencher)

| 3 – ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO | | |
|---|------------|------------|
| DOCUMENTAÇÃO | SIM | NÃO |
| Histórico Escolar | | |
| Declaração Matriz Curricular | | |
| Formulário de Inscrição (Anexo I) | | |
| Declaração de não Recebimento de bolsa (Anexo II) | | |
| Texto em inglês | | |
| Curriculum Lattes | | |
| Comprovante projeto de pesquisa (não obrigatório) | | |
| Comprovante projeto de extensão(não obrigatório) | | |
| Comprovante projeto de ensino (não obrigatório) | | |

(Não preencher)

| 4 – ATENDIMENTO DOS REQUISITOS DO EDITAL | | |
|---|------------|------------|
| ITEM | SIM | NÃO |
| CRA (70%) | | |
| Percentual de conclusão do curso (30% a 80%) | | |

(Não preencher)

| 5 - BAREMA DE AVALIAÇÃO | |
|---|-------------|
| CRITÉRIO | NOTA |
| Coeficiente de rendimento acadêmico – CRA | |
| Participação em Projeto de Pesquisa | |
| Participação em Projeto de Extensão | |
| Participação em Projeto de Ensino | |
| Texto em inglês | |
| Entrevista em inglês | |
| TOTAL DE PONTOS: | |

(Não preencher)

| 6 - BANCA DE ANÁLISE |
|-------------------------------|
| Presidente: |
| Avaliador: |
| Avaliador: |
| Responsável pela conferência: |
| Observações: |
| |

Declaro verdadeiras as informações acima citadas, sob pena de ter anulada a pontuação atribuída neste formulário.

Local, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

OBS.: Os Itens 3, 4, 5 e 6 serão preenchidos pela banca avaliadora

(Não preencher)

| 3 – ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO | | |
|---|------------|------------|
| DOCUMENTAÇÃO | SIM | NÃO |
| Histórico Escolar | | |
| Formulário de Inscrição (Anexo xxxx) | | |
| Carta em Inglês (Anexo xxxx) | | |
| Declaração de não Recebimento de bolsa (Anexo xxxx) | | |
| Curriculum Vitae – Plataforma Lattes | | |
| Comprovantes dos itens xxxxx | | |

(Não preencher)

| 4 – ATENDIMENTO DOS REQUISITOS DO EDITAL | | |
|---|------------|------------|
| ITEM | SIM | NÃO |
| CRA (70%) | | |
| Percentual de conclusão do curso (20% a 80%) | | |

(Não preencher)

| 5 - BAREMA DE AVALIAÇÃO | |
|--|-------------|
| CRITÉRIO | NOTA |
| Formação acadêmica | |
| Carta de motivação | |
| Coefficiente de rendimento acadêmico – CRA | |
| TOTAL DE PONTOS: | |

(Não preencher)

| 6 - BANCA DE ANÁLISE |
|-------------------------------|
| Presidente: |
| Servidor 1: |
| Servidor 2 : |
| Responsável pela conferência: |
| Observações: |
| |