

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA – PIBID



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE

FICHA DE INSCRIÇÃO DE BOLSISTA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

1. Dados Acadêmicos		
Nome do(a) Aluno (a):		
Curso de Licenciatura:	Campus:	Matrícula:
Período Letivo que está cursando:		
Data de ingresso no curso de Licenciatura:	(mês/ano)	
2. Dados pessoais		
Identidade:	Órgão emissor:	Data da emissão:
CPF:	Naturalidade:	Data de Nascimento:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	
Município:	UF:	
CEP:	Telefone Residencial:	Telefone Celular:
E-mail:		

3. Escola que concluiu o ensino médio:

4. Possui matrícula em outra instituição de ensino superior? () SIM () NÃO

5. Possui vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de outro tipo de bolsa do IFRN ou de qualquer outra Instituição?
() SIM () NÃO

DECLARAÇÃO

- Este documento representa a expressão da verdade. Todos os dados nele contidos estão corretos, podendo ser comprovados a qualquer tempo, mediante diplomas, certidões, atestados ou declarações;
 - Declarado que disponho de no mínimo 15 horas semanais para desenvolver as atividades do PIBID.
 - Entendo que deverei adaptar os meus horários aos horários das atividades desenvolvidas pelo PIBID em matemática do IFRN, campus Mossoró.
 - Nos termos do Projeto Institucional de Iniciação à Docência do IFRN e do Subprojeto da minha área, declaro não registrar ou haver sofrido sanção disciplinar grave durante o curso;
 - Ainda, nos termos do termos do Projeto Institucional de Iniciação à Docência do IFRN e do Subprojeto da minha área, declaro estar ciente de que qualquer omissão ou falsidade, bem como desatendimento dos prazos ou exigências da coordenação institucional e da coordenação de área, poderá acarretar no cancelamento da minha bolsa;
 - Declaro, para os devidos fins que eu não possuo nenhum vínculo empregatício com instituição pública e/ou sou beneficiário de outro tipo de bolsa do IFRN ou de qualquer outra Instituição;
 - Toda e qualquer alteração nos dados dessa ficha de Inscrição será informada a coordenação de área;
- Declaro estar de acordo com todos os requisitos exigidos pelo Edital MEC/CAPES/DEB/2009-PIBID para os bolsistas de Iniciação à docência.

Mossoró ____/____/____.

Assinatura do Aluno

Destaque aqui -----

Comprovante de Inscrição (Canhoto do candidato)

Aluno: _____ Matrícula: _____

Funcionário que recebeu a inscrição: _____