

**Anexo II- FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO À BOLSISTA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA**

**Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior**  
**Setor Bancário Norte, Quadra 02, Bloco L, Lote 6, 4º. andar**  
 CEP - 70.040-020 – Brasília, DF – Brasil  
 Diretoria de Educação Básica Presencial



**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:

Celular:

E-mail:

**3.** Escola que cursou o ensino médio:**4.** Possui matrícula ativa em outra instituição de ensino superior? ( ) SIM ( ) NÃO**5.** É beneficiário de outro tipo de bolsa do IFRN ou de qualquer outra Instituição? ( ) SIM ( ) NÃO**6.** Possui vínculo(s) empregatício(s) com jornada(s) de dois ou mais expedientes ao dia? ( ) 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;
- Declaro possuir disponibilidade de tempo para o desenvolvimento das atividades do Projeto Institucional de Iniciação à Docência do IFRN e do Subprojeto da minha área;
- 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, não ser 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 à coordenação de área;

Declaro estar de acordo com todos os requisitos exigidos pelo Edital MEC/CAPES/DEB 061/2013-PIBID para os bolsistas de Iniciação à docência.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Aluno