

**Anexo II- FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO À PROFESSOR SUPERVISOR**

**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 PROFESSOR SUPERVISOR****1. DADOS PROFISSIONAIS**

Nome do Professor (a):

Área do Subprojeto:

Matrícula na SEEC:

Formação Acadêmica:

Escola vinculada ao projeto PIBID na qual atua:

Tempo de efetivo exercício de sala de aula nessa Escola:

Tempo que falta para a aposentadoria:

**2. DADOS PESSOAIS:**

Identidade:

Órgão emissor:

Data da emissão:

CPF:

Naturalidade:

Data de Nascimento:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Telefone Residencial:

Telefone Celular:

E-mail:

**3. DADOS BANCÁRIOS:**

Nome do Banco:

Nº do Banco:

Agência:

Conta Corrente:

(não pode ser conta conjunta ou poupança)

**4. Ensina em outra Instituição pública ou privada? ( ) SIM ( ) NÃO****5. É 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;
- Declaro possuir disponibilidade de tempo para o desenvolvimento das atividades do Projeto Institucional de Iniciação à Docência do IFRN e do Subprojeto da para o qual for selecionado;
- Ainda, nos termos do termos do Projeto Institucional de Iniciação à Docência do IFRN e do Subprojeto para o qual for selecionado, 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 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 061/2013-PIBID para os bolsistas de Iniciação à docência.

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

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Professor Supervisor