

## ANEXO II: FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO A 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:

Telefone 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

1. 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;

2. 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;

3. 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;

4. Ainda, nos 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;

5. Declaro, para os devidos fins, não ser beneficiário de outro tipo de bolsa do IFRN ou de qualquer outra Instituição;

6. 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