

ANEXO II: FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO A 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(a) 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:

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

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 Professor Supervisor