INSTITUTO FEDERAL
RIO GRANDE DO SUL

ANEXO B

CARTA DE INTENÇÕES PARA SELEÇÃO DE SUPERVISOR(A) PARA O PIBID-IFRS (PESO 20)

Nome do(a) candidato(a): _____

1) Marque na tabela os horários nos quais você pode estar disponível para orientar os estudantes nas atividades do Pibid.

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
Manhã					
Tarde					
Noite					

2) Por que você deseja participar do Pibid?

_____, _____ de _____ de 2018.

_____
Assinatura do(a) candidato(a)

Avaliação (preenchimento realizado pelos avaliadores)

Data:___/___/2018 **Nota aval. 1:_____** **Nota aval. 2:_____** **Nota final: _____**

_____ _____
Assinatura do(a) avaliador(a) 1 **Assinatura do(a) avaliador(a) 2**