**ANEXO A**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE ESTUDANTE BOLSISTA AO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA – Pibid-IFRS**

Nome do Núcleo de Iniciação à Docência ao qual está concorrendo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1 DADOS DO ESTUDANTE** |
| CPF | NOME COMPLETO (sem abreviaturas) |
| DATA DE NASCIMENTO | SEXO( )M ( )F | IDENTIDADE (RG) | ÓRGÃO EMISSOR | UF | Data de Emissão |
| NACIONALIDADE Brasileiro  Estrangeiro | PAÍS (se estrangeiro) | N º DO PASSAPORTE (se estrangeiro) | VALIDADE |
| TÍTULO DE ELEITOR | E-MAIL |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (logradouro e número) | BAIRRO |
| CEP | CIDADE | UF | FONE RESIDENCIAL | CELULAR: |
| **2 FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| LICENCIATURA QUE ESTÁ MATRICULADO NO IFRS: | N° DE MATRÍCULA NO CURSO: | ANO/SEMESTRE DE INGRESSO NO CURSO: |
| **3 ATUAÇÃO PROFISSIONAL / LOCAL DE TRABALHO** |
| INSTITUIÇÃO |
| CARGO | TIPO DE VÍNCULO | Regime de Trabalho: |
| ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO (logradouro e número) | E - MAIL  |
| BAIRRO | CEP | CIDADE | UF | FONE | FAX |

|  |
| --- |
| **4 DECLARAÇÃO** |
| Na qualidade de Solicitante/Beneficiário, declaro, sob pena das leis, que as informações por mim prestadas são verídicas. |
| LOCAL | DATA\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | ASSINATURA |