

ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PROFESSORES SUPERVISORES –PIBID/CAPES/IFRR/2022

ÁREA DE ATUAÇÃO: () Ciências Biológicas

1. Identificação		
Nome:		
Endereço:		n°
Complemento:		
Bairro:	CEP:	Cidade:
Telefone: ()	Celular: ()	
RG:	CPF:	
Data de Nascimento:	Nacionalidade:	
2. Dados Bancários		
Nome do Banco:		Número do Banco:
Nome da Agência:	Número da Agência (com DV):	Número da Conta Corrente (com DV):
3. Formação Acadêmica		
Graduação:	Especialização:	
Mestrado:	Doutorado:	
4. Dados institucionais		
Escola conveniada:	Tempo de atuação na escola:	
Carga horária semanal na escola:	Turnos em que atua na escola: () Manhã () Tarde () Noite	

ACEITE OBRIGATÓRIO DO DOCENTE

Declaro ter ciência de que a participação nesse processo não implica minha imediata vinculação no Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à Docência - PIBID/CAPES/IFRR/2022, sendo, ainda, condicionada à liberação de cotas de bolsas pela CAPES.

(Local/Data), _____ de _____ de 2023.

Assinatura do docente

ATENÇÃO: Ao realizar sua inscrição, o candidato deverá ter ciência dos requisitos e critérios estabelecidos neste edital. Portanto, não serão aceitas reclamações posteriores de candidatos que aleguem desconhecimento.