

PROGRAMA INSTITUCIONAL RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA DA UFPI
SELEÇÃO DE ALUNOS RESIDENTES - 2018

ANEXO
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Nº _____

I – IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO		
CPF	RG	TELEFONE
E-MAIL		
Endereço do currículo na Plataforma Freire		
ENDEREÇO		
BAIRRO	CIDADE	CEP
CURSO		
CAMPUS		MATRÍCULA
BANCO/NÚMERO DO BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE

II – DOCUMENTOS (cópias em anexo, conforme item 5.2 do Edital)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fotografia 3x4 recente | <input type="checkbox"/> Comprovante de endereço (com CEP) |
| <input type="checkbox"/> Histórico Escolar | <input type="checkbox"/> Comprovante de quitação das obrigações eleitorais. |
| <input type="checkbox"/> CPF | <input type="checkbox"/> Comprovante de quitação das obrigações militares. |
| <input type="checkbox"/> RG | <input type="checkbox"/> Comprovante de conta corrente. |
| <input type="checkbox"/> Visto de permanência no país. (se estrangeiro) | <input type="checkbox"/> Comprovante de horário de trabalho, caso possua vínculo empregatício. |

III – DISPONIBILIDADE

<input type="checkbox"/> A dedicação no período de vigência da bolsa, no âmbito da UFPI , será exclusivamente às atividades da Residência Pedagógica sem prejuízos de suas atividades discentes regulares?	Sim () Não ()
<input type="checkbox"/> Tem disponibilidade para dedicar 12 (doze) horas semanais às atividades da Residência Pedagógica?	Sim () Não ()
<input type="checkbox"/> Tem condições de dedicar 440 (quatrocentos e quarenta) horas para o desenvolvimento das atividades da Residência Pedagógica?	Sim () Não ()

<input type="checkbox"/> Compormete-se a concluir o Plano de Atividades	Sim () Não ()
<input type="checkbox"/> Assume o compromisso de concluir o Programa?	Sim () Não ()
<input type="checkbox"/> Está apto(a) a iniciar as atividades da Residência Pedagógica tão logo seja selecionado?	Sim () Não ()
<input type="checkbox"/> Aceita ser voluntário do Programa, caso não seja selecionado nas vagas para bolsa?	Sim () Não ()

_____, _____ de _____ de 2018

Assinatura do Candidato (a)



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO N° _____

_____ **DATA:** ____/____/____

NOME DO(A) CANDIDATO (A):

RESPONSÁVEL: _____