**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA DA UFPI**

**SELEÇÃO DE ALUNOS BOLSISTAS - 2017**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_\_\_**

**I – IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | | | |
| **CPF** | **RG** | **TELEFONE** | |
| **E-MAIL** | | | |
| **ENDEREÇO** | | | |
| **BAIRRO** | **CIDADE** | | **CEP** |
|  | | | |
| **CURSO** | **CAMPUS** | | **MATRÍCULA** |
|  | | | |
| **BANCO/NÚMERO DO BANCO** | **AGÊNCIA** | | **CONTA CORRENTE** |

**II – DOCUMENTOS (cópias em anexo)**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Foto | ( ) Comprovante de enderêço (com CEP) |
| ( ) Histórico Escolar | ( ) Comprovante de quitação das obrigações eleitorais. |
| ( ) CPF | ( ) Comprovante de quitação das obrigações militares |
| ( ) RG | ( ) Comprovante de conta corrente |
| ( ) Visto de permanência no país. | ( ) Declaração de disponibilidade, no caso de possuir vínculo empregatício. |

**III – DISPONIBILIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. A dedicação no período de vigência da bolsa, **no âmbito da UFPI**, será exclusivamente às atividades do PIBID sem prejuízos de suas atividades discentes regulares. | Sim ( ) Não ( ) |
| 1. Disponibilidade para integrar o Pibid, caso possua vínculo empregatício. | Sim ( ) Não ( ) |
| 1. Apto a iniciar as atividades do Pibid tão logo seja selecionado. | Sim ( ) Não ( ) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NOME DO(A) CANDIDATO (A):**

**RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**