



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS  
REITORIA

**EDITAL 219**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO PIBID DO IFNMG - INICIAÇÃO À DOCÊNCIA**

Dados pessoais do candidato

Nome completo:	
CPF:	RG:
Data de nascimento:	
Nº do Título Eleitoral:	
Endereço de moradia permanente do candidato:	
Avenida/Rua:	
Bairro:	Cidade:
CEP:	Telefone:
E-mail:	Celular:

Dados da trajetória escolar do candidato

Curso de licenciatura do IFNMG:					
Período que está cursando:					
Marque com X todo seu tempo livre para dedicar-se ao Pibid do IFNMG.					
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Manhã (7-12h)					
Tarde (13-18h)					

Dados bancários do candidato

Nº da agência bancária:	Nº da conta-corrente:
Nome do Banco:	
Você atesta que não recebe nenhum tipo de bolsa do IFNMG ou de qualquer outra instituição de fomento ao ensino, à pesquisa e à extensão? ( ) Sim      ( ) Não	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS  
REITORIA

**DECLARAÇÃO**

Ao assinar, atesto que todas as informações aqui declaradas são verídicas e que a constatação, a qualquer tempo, de informação falsa na documentação correspondente, faz nulo todo o procedimento em relação ao candidato, sem prejuízo das demais providências cabíveis.

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Destaque aqui

-----  
Ficha de Comprovação de Inscrição Pibid do IFNMG - Bolsista de Iniciação à Docência

Nome completo:
CPF:

Local e Data: \_\_\_\_\_

Responsável pela inscrição: \_\_\_\_\_