

ANEXO I
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA (PRP)
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome do candidato(a): _____

Recebe alguma bolsa () Não () Sim

Qual?(is)? _____

Escola de atuação: _____

Componente curricular que leciona: _____

Nível em que leciona: _____

Formação Graduação: _____

Formação Pós-Graduação: _____

Email: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / ___ CPF: _____ RG: _____

Banco: _____ Nº do Banco: _____

Agência: _____ Conta Corrente: _____

Gostaria de realizar curso de formação continuada? _____

Em caso afirmativo, cite temas/cursos/áreas sobre os quais gostaria de realizar capacitações:

TERMO DE CIÊNCIA

Declaro ter ciência do conteúdo deste edital, do Edital nº 1/2020/CAPES, da Portaria nº 175/2018/CAPES, que regulamenta a concessão de bolsas e o regime de colaboração no Programa de Residência Pedagógica e que a participação neste processo não implica na minha imediata contratação na Residência Pedagógica do IFMG/Formiga, sendo, ainda condicionada a **implementação das bolsas pela CAPES**.

_____, ____ / ____ / 2020.

Assinatura do(a) candidato(a)