

ANEXO I

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA (PRP)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome do aluno/a: _____

Recebe alguma bolsa () Não () Sim

Em caso afirmativo, qual?(is)? _____

Tem vínculo empregatício/estágio com alguma instituição? () Não () Sim

Em caso afirmativo, qual?(is)? _____

Curso: _____

Período: _____ Ano de ingresso no curso: _____ Matrícula: _____

Email: _____

Endereço: _____ Nº _____ Apto _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____ RG: _____

Dados bancários

Banco: _____ Nº do Banco: _____

Agência: _____ Conta Corrente: _____

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/Campus Formiga, sendo ainda condicionada a **implementação das bolsas pela CAPES**.

_____, ____ / ____ / 2021.

Assinatura do(a) candidato(a)