**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO DO PIBID/CAPES**

# Curso de Licenciatura em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Campus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. INFORMAÇÕES PESSOAIS** |
| Nome: |
| Data de nascimento: | Naturalidade (Município e UF): |
| E-mail: |
| Telefones para contato: |
| Nome do Pai: |
| Nome da Mãe: |

|  |
| --- |
| **2. ENDEREÇO** |
| Rua: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade: | Estado: |

|  |
| --- |
| **3. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS** |
| Ano de ingresso: | Matrícula: |
| Está cursando o: semester |
| Provável ano de conclusão do Curso: |

**ANEXO II**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA (UFS)**

**CARTA DE INTENÇÕES**

|  |
| --- |
| **ORIENTAÇÕES PARA A ELABORAÇÃO DA CARTA DE INTENÇÕES** |
| 1. Explicite os motivos que o levaram a fazer a inscrição no PIBID. |
| 2. Justifique seu interesse em trabalhar futuramente na Educação Básica Pública. |
| 3. De quantas horas, na semana, você dispõe para participar do PIBID? Tem disponibilidade para início imediato? |
| 4. Caso tenha atuado como professor, mencione: nome da escola, cidade, período e quais disciplinas lecionou. |
| 5. Caso participe ou tenha participado de projetos de ensino, pesquisa e/ou extensão, descreva: título do projeto, orientador, período, atividades realizadas e se teve bolsa ou não (em caso positivo, qual a agência/órgão que concedeu a bolsa). |
| 6. Outros comentários ou informações que achar relevantes. |

Candidato(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO III**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA (UFS)**

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORAS**

Declaro para os devidos fins que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tenho disponibilidade de 32 (trinta e duas) horas mensais para realizar as atividades previstas no Plano de Atividades do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à Docência, por um período de até 18 meses.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SE), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

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

Assinatura do(a) discente