
ANEXO I

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA (PRP)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Aluno/a: _____
Recebe alguma bolsa () Não () Sim
Qual?(is)? _____
Tem vínculo empregatício/estágio com alguma instituição? () Não () Sim
Qual?(is)? _____

Curso: _____ Turno: _____ Período: _____ Matrícula: _____
Email: _____ Endereço: _____ N° _____ Apto _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____
Telefone: _____ Data de nascimento: _____
CPF: _____ RG: _____
Banco: _____ N° 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**.

_____, ____ / ____ / 2020.

Assinatura do(a) candidato(a)
