

---

**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)

---