# Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência – PIBID/CAPES

**EDITAL Nº 10/2020 – PROEG/UNIFESSPA**

**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO DO ESTUDANTE – PIBID/CAPES/UNIFESSPA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | NOME: | | | MATRÍCULA: | SEMESTRE QUE ESTÁ CURSANDO: | | CURSO DE LICENCIATURA NO QUAL ESTÁ MATRICULADO(A): | | | TURNO: | | | TELEFONE (WHATSAPP): | | | E-MAIL: | | | SUBPROJETO: | | | \*EM SUA OPINIÃO QUAL PLATAFORMA SERIA MAIS ACESSÍVEL PARA VOCÊ PARTICIPAR DE ENTREVISTA? (Ex.: Meet, Stream, WhatsApp, Hangouts, Conferência Web etc.) | | | Assinale as declarações com as quais concorda:  ( ) Declaro ter condições de dedicar 32 horas mensais para o desenvolvimento das atividades do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à docência;  ( ) Declaro estar ciente das situações em que é vedado o recebimento de bolsa pelos participantes do projeto (item 8.9 do Edital) e declaro, nos casos de proposição de vínculo como bolsista, não me enquadrar em nenhuma das situações de impedimento ao recebimento da bolsa;  ( ) Declaro que concordo com as normas de participação do processo seletivo para o Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência 2020, nos termos do EDITAL N.º 10/2020–PIBID/CAPES/UNIFESSPA.  ( ) Em caso de não aprovação para vaga com bolsa, aceito participar como voluntário. | | | LOCAL: | DATA: | | ASSINATURA DO ESTUDANTE: | |   **(Anexar documentos exigidos no item 4.4 do Edital)** |

\*Esta informação é meramente sugestiva, não implicando em obrigatoriedade do seu uso para realização da entrevista.