UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE PROFESSOR PRECEPTOR BOLSISTA (ANEXO I)

PROGRAMA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA (RP)

**Nome do Subprojeto ao qual está concorrendo/Regional:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 DADOS DO PROFESSOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF | | | NOME COMPLETO (sem abreviaturas) | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO | | SEXO M F | | | | IDENTIDADE (RG) | | | | | ÓRGÃO EMISSOR | | | | | UF | | Data de Emissão |
| NACIONALIDADE  Brasileiro Estrangeiro | | PAÍS (se estrangeiro) | | | | | | | | N º DO PASSAPORTE (se estrangeiro) | | | | | | | | VALIDADE |
| TÍTULO DE ELEITOR | | | | | E-MAIL | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (logradouro ) | | | | | | | | | | | | | | | | BAIRRO | | |
| CEP | CIDADE | | | | | | UF | FONE RESIDENCIAL | | | | | | CELULAR: | | | | |
| **2 FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LICENCIATURA EM QUE GRADUOU: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. DADOS BANCÁRIOS** (não é item obrigatório para a inscrição, mas é obrigatório após a seleção, para recebimento da bolsa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BANCO: | | | | | | | | | AGÊNCIA: | | | | | | CONTA CORRENTE: | | | |
| **OBSERVAÇÃO:** A conta bancária para vínculo com o Programa Pibid e PROGRAMA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA **NÃO PODE SER conta fácil ou conta**  **poupança** e **obrigatoriamente deve ter como titular o (a) estudante inscrito (a) na seleção.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 ATUAÇÃO PROFISSIONAL / LOCAL DE TRABALHO (Quando couber)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARGO | | | | | | | | | | | TIPO DE VÍNCULO | | | | | | Regime de Trabalho: | |
| ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO (logradouro ) | | | | | | | | | | | | | | | E - MAIL | | | |
| BAIRRO | | | | CEP | | | | CIDADE | | | | UF | FONE | | | | | FAX |

|  |
| --- |
| **4 DECLARAÇÃO** |
| Declaro, sob pena das leis, que as informações por mim prestadas neste formulário são verídicas. |
| LOCAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DATA, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |