UNIVERSIDADE FEDERAL DE JATAÍ
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA (PIBID)

ANEXO II

JUSTIFICATIVA DE PARTICIPAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome do candidato(a): _____.

Escola em que atua (se já estiver lecionando) : _____.

E-mail:_____ Telefone: _____.

Tem acesso à internet: ( ) sim ( ) não

Se sim, tem acesso: ( ) Hangouts-Meet ( ) Zoom ( ) Whatsapp ( ) Skype ( ) Hangouts

( ) Outros, qual?_____

1) Marque na tabela os horários nos quais você pode estar disponível para o desenvolvimento das atividades do projeto:

Período	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
Manhã					
Tarde					
Noite					

2) Por que você deseja participar como bolsista do Pibid?

_____, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do candidato