**ANEXO I**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA (PRP)**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Professor(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº:\_\_\_\_\_\_  Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CEP:\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: (0\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Agência (com dígito):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  Conta Corrente (com dígito):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_  Escola em que atua: ( ) IFMG  Telefone de contato da Escola em que atua: (0\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Turno de trabalho na Escola em que atua: ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite  Tempo de docência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Já atuou como bolsista do Pibid? ( ) Sim ( ) Não  Em que condição? ( ) Iniciação à docência ( ) Supervisor  Recebe alguma bolsa ( ) Não ( ) Sim  Se a resposta for “Sim”, qual?(is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TERMO DE CIÊNCIA**

Declaro ter ciência do conteúdo deste edital, e que a participação neste processo não implica na minha imediata contratação na Residência Pedagógica do IFMG/BAMBUÍ, sendo ainda condicionada à **liberação de cotas de bolsas pela CAPES**.

Bambuí-MG,\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023.

ASSINATURA DO CANDIDATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_