**ANEXO II**

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ALUNO(A) – PIBID/IFSP – EDITAL Nº 5 /2024

**Dados de Inscrição:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |   |
| Graduação:  |   |
| Endereço Completo:  |   |
| Data de Nascimento: |   |
| Natural de:  |   |
| Telefone:  |   |
| Email: |   |
| CPF: / RG:  |   |
| Docente na UE:  |   |
| Município da UE:  |   |

Venho requerer a minha inscrição no Processo Seletivo para Professor(a) Supervisor(a) do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência – PIBID do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, na área de Biologia, no Campus Avaré. Ainda pelo presente, e melhor forma de direito, DECLARO: 1) Conhecer Portaria CAPES nº 90/2024 que regulamenta o PIBID; 2) Estar ciente dos termos, requisitos mínimos, compromissos, responsabilidades e das condições do presente edital; 3) Entregar a documentação exigida no Edital, bem como ter anexado cópia do currículo elaborado na Plataforma Freire, assim como todos os documentos comprobatórios mencionados no item 6 deste Edital; 4) Ter ciência de que a documentação apresentada no ato da inscrição será submetida a uma análise pela banca de avaliação da respectiva licenciatura/campus do PIBID/IFSP. Assim sendo e estando ciente de todos os termos do Processo Seletivo, declaro submeter-me integralmente a ele para todos os efeitos avaliativos e seletivos do presente Edital.

Avaré, 23 de outubro de 2024.

Candidato(a)/Assinatura

Recebe alguma bolsa: ( ) não ( ) sim Tipo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_