



**SELEÇÃO DE PROFESSORES SUPERVISORES BOLSISTAS  
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA - PIBID**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**I – IDENTIFICAÇÃO**

<b>NOME COMPLETO:</b>	
<b>ÁREA DE FORMAÇÃO</b>	<b>Tempo de Magistério:</b>
<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>	
<b>Complemento:</b>	<b>Cidade:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>
<b>TELEFONE FIXO: ( )</b>	<b>TELEFONE CELULAR: ( )</b>
<b>E-MAIL:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	

**II – DADOS BANCÁRIOS**

<b>Nome do banco:</b>
<b>Nº DA AGÊNCIA:</b>
<b>CONTA CORRENTE:</b>

**Não pode ser conta Poupança, nem conta Fácil. Deve ser preferencialmente do Banco do Brasil.**

**III – DOCUMENTOS (cópias em anexo)**

<input type="checkbox"/> formulário de inscrição
<input type="checkbox"/> cópia do cpf
<input type="checkbox"/> cópia do rg
<input type="checkbox"/> cópia do diploma
<input type="checkbox"/> cópia do comprovante de tempo de trabalho como docente
<input type="checkbox"/> (...) termo de compromisso assinado
<input type="checkbox"/> cópia currículo na Plataforma Capes
<input type="checkbox"/> cópia comprovantes bancários