MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DEPELOTAS
EDITAL 01/2015 SELEÇÃO DE ALUNOS BOLSISTAS PARA O PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA (PIBID)

Ficha de inscrição

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: _____

CURSO:_____ MATRÍCULA: _____

ENDEREÇO:_____ Nº_____

COMPLEMENTO:_____BAIRRO: _____

CEP:_____ TELEFONES: _____

RG: _____CPF: _____

E-MAIL: _____

DADOS BANCÁRIOS (se tiver conta corrente):

Nome do Banco: _____ Nº do Banco: _____

Nome da Agência: _____ Nº da Agência: _____

Número da Conta-Concorrente: _____

INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS:

1. Tem renda própria ( ) ou é dependente ( )

1.1 Se tem renda própria: Valor: _____

Natureza: ( ) Trabalho ( ) Bolsa: Tipo_____

2. Tem dependentes? ( ) Sim [Nº _____] ( ) Não

2.2 Se é dependente: Mantenedor(a): _____

Renda familiar *per capita:* _____

A residência do(a) mantenedor(a) é própria? ( ) sim ( ) não

3. Atualmente você mora:

( ) em residência própria; ( ) na residência da família ou mantenedor(a)

( ) em residência alugada exclusiva; ( ) em residência alugada compartilhada

( ) na casa do estudante; ( ) outra opção. Especificar:_____

Nos itens 4 e 5 a seguir, caso você tenha estudado em mais de uma instituição em cada nível de formação, considere aquela frequentada durante mais tempo ou aquela na qual concluiu os estudos. Se os tempos forem equivalentes, indique as demais escolas nos espaços destinados a observações.

4. Indique a instituição onde cursou o **Ensino Fundamental**:

Nome da Instituição de Ensino: _____

Período: _____

( ) Instituição pública; ( ) Instituição privada

Se a instituição é privada, você a frequentou:

( ) sem bolsa; ( ) com bolsa parcial; ( ) com bolsa integral; ( ) em sistema de contrapartida.

Observações:_____

5. Indique a instituição onde cursou o **Ensino Médio**:

Nome da Instituição de Ensino: _____

Período: _____

( ) Instituição pública; ( ) Instituição privada

Se a instituição é privada, você a frequentou:

( ) sem bolsa; ( ) com bolsa parcial; ( ) com bolsa integral; ( ) em sistema de contrapartida.

Observações:_____

6. Marque com um X os turnos que você tem disponíveis para atuar no PIBID:

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
MANHÃ					
TARDE					
NOITE					

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, e assumo total responsabilidade sobre elas.

Pelotas, _____ de _____ de 2015.

_____

Candidato(a)