**EDITAL Nº 45/PROGRAD/UFFS/2024 – SELEÇÃO DE SUPERVISORES PARA O PIBID**

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**(Utilize esta ficha para efetivar sua inscrição no PIBID)**

|  |
| --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome: |  |
| CPF: |  | Data de Nascimento |  |
| RG: |  | Órgão Expedidor |  | Data expedição |  |
| Endereço: | Rua, Nº, Complemento, Bairro, Cidade, CEP |
| Telefone contato: | ***Fixo/Escola:*** | ***Celular:*** |
| E-mail: |  |
| Nome da Escola: |  |
| Dados bancários | Conta-corrente individual, preferencialmente no Banco do Brasil. (Não são admitidas contas conjuntas ou de poupança) |
| Cód. Banco: | Agência: | Conta corrente: |
| Campus em que o projeto do PIBID está vinculado:(ver quadro do item “2” deste Edital) | ( ) Cerro Largo ( ) Chapecó ( ) Erechim( ) Realeza ( ) Laranjeiras do Sul |
| Área em que o Projeto do PIBID está vinculado (ver quadro do item “2” deste Edital) |  |

**Declaro que os dados apresentados acima são verdadeiros.**