



UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Valorizando talentos

ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PIBID – UCDB
SELEÇÃO DE ACADÊMICOS BOLSISTAS

Nome completo: _____
Curso: _____ Previsão de permanência no curso _____ semestres.
R.A. _____ RG.: _____ CPF: _____
Endereço: _____ n° _____
Bairro: _____ Município: _____
Telefone: _____ Celular: _____ e.mail: _____

Escreva os horários que você disponibiliza para o PIBID:

DADOS BANCÁRIOS;

Nome do Banco: _____ Código do Banco: _____

Nome da Agência: _____ N° da agência: _____

Número da Conta Corrente: _____

Obs: a conta deve ser conta-corrente, não pode ser conta-salário, deve ter como titular o beneficiário da bolsa, deve estar ativa, não pode ser conta-poupança.

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente das normas contidas no Edital 01/2012 – PIBID-UCDB, ter entregue toda a documentação solicitada para inscrição, ter disponibilidade para atuar 20 horas semanais nas atividades do PIBID e, se for selecionado, cumprir com todas as atribuições previstas aos acadêmicos bolsistas, realizando o plano de trabalho estabelecido, sob supervisão da escola pública e do coordenador do respectivo subprojeto.

Campo Grande, _____ de _____ de 2012.

Assinatura do candidato

MISSÃO SALESIANA DE MATO GROSSO - UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO
Av. Tamandaré, 6000 - Jardim Seminário - CEP: 79117-900 - CAMPO GRANDE - MS - BRASIL
CNPJ/MF: 03.226.149/0015-87 - Fone: 55 67 3312-3300 - Fax: 55 67 3312-3301 - www.ucdb.br