# INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

## PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO A DOCÊNCIA – PIBID/IFCE

**ANEXO I – EDITAL 14/2020**

**FICHA DE INSCRIÇÃO - BOLSA DE SUPERVISÃO - PIBID-CAPES-IFCE 2020**

Sr(a) Coordenador(a),

Solicito minha inscrição no Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência (PIBID/IFCE), nos termos especificados no presente Edital.

Declaro estar ciente e de pleno acordo com os termos do Edital e que as informações prestadas durante o processo seletivo são verdadeiras, sob pena de ser desclassificado(a).

## DADOS PESSOAIS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | | | |
| **Curso de graduação:** | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | **Nº:** |
| **CEP.:** | **Cidade:** | | **Bairro:** | | |
| **Telefone(s):** | | **E-mail:** | | | |
| **CPF:** | | **Título de** e**leitor:** | | | |
| **RG:** | | **Órgão exp.:** | | **Data emissão:** / / | |

**DADOS DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Escola** | **Área de atuação** | **Subprojeto/*campus*** | **Nível de ensino** |
|  |  |  |  |

Obs.: Poderá se inscrever em uma única escola e em uma única área e nível.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES BANCÁRIAS** | | **Nome do banco:** | |
| **Cód. banco:** | **Nº da agência:** | | **Nº da conta corrente:** |

Obs. 1 - A conta corrente não pode ser poupança ou conta investimento. Obs. 2 - Caso a conta seja em conjunto, o bolsista deverá ser o titular.

Obs. 3 - Caso seja selecionado e não possua conta corrente, o candidato precisará abrir uma conta no Banco do Brasil, pois sua efetivação no Programa só ocorrerá mediante a apresentação dos dados bancários, conforme descrito no item 10.5 deste Edital.

, de de 2020.

Assinatura do(a) Professor(a)

# INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

## PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO A DOCÊNCIA – PIBID/IFCE

**ANEXO II – EDITAL 14/2020**

**TERMO DE COMPROMISSO – BOLSA DE SUPERVISÃO**

Pelo presente Termo de Compromisso e Responsabilidade, eu,

, professor(a) da Escola

, na área de , atuando no ensino

(nível de ensino), concorrente a uma bolsa de supervisão do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência (PIBID/IFCE/2020), caso seja selecionado, assumo os seguintes compromissos:

1. colaborar na elaboração de um plano de ações, juntamente com o coordenador de Área e os bolsistas de iniciação à docência, descrevendo as atividades que serão desenvolvidas na escola conveniada, no âmbito do subprojeto do PIBID;
2. supervisionar e orientar os bolsistas de iniciação à docência, nas atividades previstas no plano de ações;
3. informar ao coordenador de Área as alterações cadastrais e eventuais mudanças nas condições que me garantiram inscrição e permanência no PIBID;
4. controlar a frequência dos bolsistas de iniciação à docência na escola, repassando essas informações ao coordenador de Área do PIBID/IFCE;
5. acompanhar as atividades dos bolsistas de iniciação à docência sob minha orientação, em conformidade com o PIBID/ IFCE/2020;
6. elaborar e enviar ao coordenador de Área do PIBID/IFCE/2020 documentos de acompanhamento das atividades dos bolsistas de iniciação à docência sob minha orientação, sempre que solicitado;
7. participar como coformador do bolsista de iniciação à docência, em articulação com o coordenador de Área;
8. dedicar às atividades do PIBID/IFCE 20 (vinte) horas semanais de carga horária, no período de vigência da bolsa;
9. cumprir os prazos na apresentação de relatórios parciais e finais que estiverem sob minha responsabilidade.

, de de 2020.

Assinatura do(a) professor(a)