



ANEXO I – Nº 14/2023 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

FICHA DE INSCRIÇÃO - PRECEPTOR - PRP-CAPES-IFCE 2022 -2024

Sr(a) Docente(a) Orientador (a),

Solicito minha inscrição no **Processo Seletivo de Preceptores** para atuar no Programa Institucional de Residência Pedagógica, nos termos especificados no Edital **Nº 14/2023 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**.

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 Eleitor:	
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:	

Observação: a conta corrente não pode ser poupança ou conta investimento. Caso a conta seja em conjunto, o bolsista deverá ser o titular. Caso o(a) candidato(a) não possua conta corrente e seja selecionado, este deverá ficar ciente que sua efetivação no Programa só ocorrerá se tiver a conta.

_____, _____/_____/20____.

Assinatura do(a) Professor(a)



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO



ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu _____, docente na escola
_____, declaro para os devidos fins que tenho
disponibilidade para realizar as atividades de preceptor do Programa Institucional de Residência
Pedagógica, caso seja convocado.

_____, ____/____/20__.

Assinatura do(a) Professor(a)



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO



ANEXO III

DECLARAÇÃO

Eu _____, docente da Escola
_____, declaro para os devidos fins que não sou
beneficiário de nenhuma forma de bolsa acadêmica.

_____, ____/____/20__.

Assinatura do(a) Professor(a)