

Programa de Residência Pedagógica
Formulário de inscrição
(ESTUDANTE)

Do preenchimento **correto** e **completo** dependerá a adequada implementação da bolsa.

1 – IDENTIFICAÇÃO DO/A ESTUDANTE

Nome Completo, sem abreviação						
CPF	Data de Nascimento	Sexo	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
Matrícula	Nacionalidade	País	Passaporte	Visto Permanente de Vigência	- Período de Vigência De / / a / /	
Logradouro Residencial						
CEP	Cidade	UF	DDD	Telefone Fixo:	Celular:	
E-mail			Site do Currículo Lattes			

2 – DADOS BANCÁRIOS (no caso de já possuir conta corrente)

Não pode ser conta investimento ou de poupança. Caso seja conta conjunta, o bolsista deve ser o titular

Nome do Banco			Número do Banco			
Nome da Agência			Número da Agência (com DV)	Número da Conta Corrente (com DV)	Op.: 001	

3 – INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Curso: Licenciatura em			Escola:			
Ingresso no Curso:	Previsão de conclusão:	Período que está cursando			Coef. Rendimento	
		<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º
		<input type="checkbox"/> 7º	<input type="checkbox"/> 8º	<input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/>	
Possui algum tipo de bolsa no IFG?		Já possuiu algum tipo de bolsa no IFG?			Vigência da outra bolsa:	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim,		<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim,			a	

4 – COMPROMISSO DO/A BOLSISTA

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo IFG para a implementação desta bolsa e assumo o compromisso de dedicar-me integralmente às atividades acadêmicas e do Projeto PRP/IFG durante a vigência do benefício.

Local	Data / /	Assinatura do/a Bolsista

Programa de Residência Pedagógica
Formulário de inscrição
(PRECEPTOR/A)

Do preenchimento **correto** e **completo** dependerá a adequada implementação da bolsa.

1 – IDENTIFICAÇÃO DO/A PRECEPTOR/A

Nome Completo, sem abreviação

CPF	Data de Nascimento	Sexo	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
-----	--------------------	------	------------	---------------	----	-----------------

Nacionalidade	País	Passaporte	Visto Permanente - Período de Vigência De / / a / /
---------------	------	------------	--

Logradouro Residencial

CEP	Cidade	UF	DDD	Telefone Fixo:	Celular:
-----	--------	----	-----	----------------	----------

E-mail

Site do Currículo Lattes

2 – DADOS BANCÁRIOS

Não pode ser conta investimento ou de poupança. Caso seja conta conjunta, o bolsista deve ser o titular

Nome do Banco	Número do Banco
---------------	-----------------

Nome da Agência	Número da Agência (com DV)	Número da Conta Corrente (com DV)	Op.: 001
-----------------	----------------------------	-----------------------------------	-------------

3 – DADOS ACADÊMICOS

Instituição:	Ingresso no Estado:
--------------	---------------------

Graduação:	Data de conclusão da Graduação:
------------	---------------------------------

Titulação:	Data de conclusão da Pós-Graduação:
------------	-------------------------------------

Disciplina(s) que ministra:

4 – COMPROMISSO DO/A PRECEPTOR/A

Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo IFG para a implementação desta bolsa e assumo o compromisso de dedicar-me às atividades acadêmicas previstas no Projeto PRP/IFG durante a vigência do benefício.

Local	Data	Assinatura do Bolsista
	/ /	

Formulário para Avaliação do/a Estudante
(Candidato/a à Bolsa de Residência Pedagógica)

Nome do/a estudante:	Processo Número	Demanda /
----------------------	-----------------	--------------

Câmpus:

Informações Acadêmica

- Período que está cursando: 1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º

CRITÉRIOS DE ANÁLISE E SELEÇÃO DO BOLSISTA

NOTA

A. Coeficiente de Rendimento Acadêmico (CR) =

B. O estudante nunca foi bolsista no IFG (1 ponto)

Nota Total (pontos)

Obs.: A pontuação final do candidato será dada pelo somatório do Coeficiente de Rendimento Acadêmico + ponto extra, caso nunca tenha recebido bolsa no IFG.

Observações:

Data:

Assinatura:

Formulário para Avaliação do Professor
(Candidato à Bolsa de Preceptor)

Nome do(a) Professor(a):	Processo Número	Demanda /
Escola:		
Graduação:		

CRITÉRIOS DE ANÁLISE E SELEÇÃO DO BOLSISTA	NOTA
A. Currículo Vitae (deveria ser na plataforma Freire?): (50 pontos no máximo) - Especialista (20 pontos); - Cursos de capacitação com mais de 100 h (5,0 pontos cada, máximo 10 pontos); - tempo de magistério (1,0 para cada ano, até o limite de 10 pontos); - experiência com orientação de estágio ou iniciação científica (2,0 pontos cada). - livro/capítulo de livro produzido na área (autor ou organizador) (3,0 pontos cada); - artigo completo publicado em periódico científico (3,0 pontos cada); - projeto realizado em colaboração com outras instituições ou financiado por órgãos de fomento (2,0 pontos cada); - trabalho apresentado em congresso científico (1,0 ponto cada); - artigo em jornais noticiosos ou revistas (0,5 ponto cada); - participação em eventos científicos (0,5 ponto cada).	
B. Entrevista: (50 pontos no máximo) Arguição dos candidatos, considerando: - posicionamento do candidato diante do desafio de assumir a função de preceptor no subprojeto, bem como sua disponibilidade para orientação dos residentes (30 pontos). - a coerência das respostas às questões formuladas e fluência oral (20 pontos).	
Nota Total (pontos)	

Obs.: A pontuação final do candidato será dada pelo somatório das notas atribuídas aos itens A e B.

Observações:

Data:

Assinatura:

MODELO DE TERMO DE COMPROMISSO - ESTUDANTE

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF sob nº _____, comprometo-me a apresentar os resultados alcançados nas atividades desenvolvidas por mim, como bolsista do PPR/IFG, em eventos de Iniciação à Docência promovidos pelo IFG, eventos em ambientes virtuais do PRP organizados pela Capes, bem como em revistas científicas/congressos/jornadas científicas etc., quando solicitados pela Pró-Reitoria de Ensino ou pela Coordenação Institucional do Programa.

_____, _____ de julho de 2018.

ESTUDANTE

**MODELO DE DECLARAÇÃO - ESTUDANTE
(NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA E DISPONIBILIDADE DE HORAS)**

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF sob nº _____, declaro ter disponibilidade para dedicar 32 (trinta e duas) horas mensais às atividades do projeto PRP/IFG na escola participante. Declaro, também, não receber nenhuma outra modalidade de bolsa que impeça o recebimento de bolsa do PRP/IFG, em consonância com o edital.

_____, _____ de julho de 2018.

ESTUDANTE

**MODELO DE DECLARAÇÃO - PROFESSOR
(DISPONIBILIDADE DE HORAS E NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA)**

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito(a) no CPF sob nº _____, declaro ter disponibilidade de tempo para realizar as atividades do projeto PRP/IFG atribuídas à função de PRECEPTOR do PRP/IFG na escola participante. Declaro, também, não receber nenhuma outra modalidade de bolsa que impeça o recebimento de bolsa do PRP/IFG, em consonância com o edital.

_____, _____ de julho de 2018.

PROFESSOR