UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

CENTRO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA EM ENERGIA E SUSTENTABILIDADE CURSO DE LICENCIATURA EM EDUCAÇÃO DO CAMPO

PROGRAMA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA NA UFRB

ANEXO 1

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO A PROFESSOR PRECEPTOR DO PROGRAMA RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA NA UFRB

|  |
| --- |
| 1. DADOS DO CANDIDATO |
| **CPF** | **Nome Completo** |
| **Data de Nascimento** | **Sexo** | **Identidade (RG)** | **Órgão Emissor** | **UF** | **Data de emissão** |
| **Nacionalidade** | **País (se estrangeiro)** | **Nº Passaporte (para estrangeiros)** | **Validade** |
| **Título de eleitor** | **E-mail** |
| **Endereço Residencial (Rua, Número, Bairro, Cidade, Estado, CEP)** |
| **Fone Residencial** | **Celular** |
| 2. FORMAÇÃO ACADÊMICA |
| **Graduação** | **Instituição** | **Ano de Conclusão** |
| **Pós-Graduação (se houver)** | **Instituição** |  |
| 3. DADOS BANCÁRIOS |
| **Banco** | **Agência** | **Conta Corrente** |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO: A conta bancária para vínculo com o Programa RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA NÃO PODE SER conta fácil ou conta poupança e obrigatoriamente deve ter como titular o (a) candidato (a) inscrito (a) na seleção.** |
| 4. ATUAÇÃO PROFISSIONAL |
| **INSTITUIÇÃO** |
| **Cargo** | **Tipo de vínculo** | **Regime de Trabalho** |
| **Endereço da Instituição (Rua, Número, Bairro, Cidade, Estado, CEP)** |
| **E-mail da Instituição** |
| **Telefone da Instituição** |
| 5. DECLARAÇÃODeclaro, sob pena das leis, que as informações por mim prestadas neste formulário são verídicas. |
| Local | Data | Assinatura |