


ANEXO V - FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ALUNO (BOLSISTA / VOLUNTÁRIO)

							
DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO							
<input type="checkbox"/> PIBIC	<input type="checkbox"/> PIBIC JR.	<input type="checkbox"/> PIBITI	<input type="checkbox"/> PIBITEC	<input type="checkbox"/> PIBEX	<input type="checkbox"/> PIBEX JR.	<input type="checkbox"/> GAT	<input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO
DADOS DO ALUNO							
CURSO				MATRÍCULA			
NOME COMPLETO							
TELEFONE RESIDENCIAL		CELULAR			E-MAIL		
DADOS DO PROJETO:							
PROJETO:							
ORIENTADOR:							
ASSINATURA DO ORIENTADOR:				ASSINATURA DO ALUNO:			
DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL (caso o candidato seja menor de idade)							
Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Programa Institucional de Bolsas do <i>campus</i> Ouro Preto e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital xxx/2016. Ouro Preto, _____ de _____ de _____. Nome: _____ Assinatura: _____							
DECLARAÇÃO DO ALUNO BOLSISTA							
Declaro, para fins de obtenção de bolsa acima identificado do IFMG – <i>campus</i> Ouro Preto, que estou ciente de todas as normas que regem o Programa Institucional de Bolsas do <i>campus</i> Ouro Preto, em especial, as obrigações do aluno bolsista. Declaro também, que não recebo bolsa remunerada de outros programas de mérito acadêmico ou bolsa assistencialista da modalidade atividade. Ouro Preto, _____ de _____ de _____. _____ Assinatura do bolsista							