**ANEXO VIII - CADASTRO DO ALUNO (BOLSISTA / VOLUNTÁRIO)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETORIA DE ENSINO** | | | | | | |
| **( )BES** | | **( )BET** | | | | **( )VOLUNTÁRIO** |
| **DADOS DO ALUNO** | | | | | | |
| **CURSO DE VÍNCULO** | | | | **MATRÍCULA** | | |
| **NOMECOMPLETO** | | | | | | |
| **TELEFONE RESIDENCIAL** | **CELULAR** | | | | **E-MAIL** | |
| **DADOS DO PROJETO:** | | | | | | |
| **PROJETO:** | | | | | | |
| **COORDENADOR:** | | | | | | |
| **ASSINATURA DO COORDENADOR:** | | | **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 de Ensino do *campus* Ouro Preto e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital.  Ouro Preto, de de .  Nome: Assinatura: | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO DO ALUNO BOLSISTA** | | | | | | |
| Declaro, para fins de obtenção de bolsa acima identificado do IFMG – *campus* Ouro Preto, que estou ciente de todas as normas que regem o Programa Institucional de Bolsas de Ensino do IFMG, em especial, as obrigações do aluno bolsista/voluntário. Declaro também, que não recebo bolsa remunerada de outros programas de mérito acadêmico\*.  Ouro Preto, de de .    Assinatura do bolsista/voluntário | | | | | | |