



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO PRETO
GABINETE DA DIREÇÃO-GERAL
Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

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

		DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO				
<input type="checkbox"/> PIBIC	<input type="checkbox"/> PIBIC JR.	<input type="checkbox"/> PIBITI	<input type="checkbox"/> PIBITEC	<input type="checkbox"/> ITI-A	<input type="checkbox"/> ITI-B	<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 052/2017. 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 assistencialista da modalidade atividade e nem bolsa remunerada de outros programas de mérito acadêmico*. Ouro Preto, _____ de _____ de _____.						
_____ Assinatura do bolsista						

*Na categoria de bolsa de mérito, apenas as bolsas de monitoria ou tutoria são permitidas o acúmulo com outra bolsa de mérito, conforme o item 7.5 do Edital 052/2017.