

# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO**

**DIRETORIA-GERAL CÂMPUS PRESIDENTE EPITÁCIO**

**COORDENADORIA SOCIOPEDGÓGICA**

**Formulário de Inscrição Discente Voluntário**

 **Modalidade Projeto de Ensino**

(Preencha no computador, imprima e assine)

**1. Nome completo**

|  |
| --- |
|  |

**2. Curso** (nome, módulo, turno) **3. Número de prontuário**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**4. Email** **5. Telefone celular (com código de área)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ( )  |

**6. Número da carteira de identidade 7. Número do CPF**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**8. Nome do projeto de ensino a que pretende atuar como voluntário**

|  |
| --- |
|  |

**9. Disciplina(s) que permite sua atuação segundo o projeto**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | CÓDIGO: |

|  |
| --- |
| NOTA OBTIDA: |
| JUSTIFICATIVA CASO NOTA < 6,0: |

**10. Documentos anexados:**

|  |
| --- |
| ( ) RG( ) CPF( ) Histórico escolar ou boletim com notas atualizadas do curso técnico( ) Currículo atualizado |

**11. Requisitos para participação (leia com atenção)**

Ser discente do IFSP câmpus Presidente Epitácio, regularmente matriculado/a e que:

I – esteja com frequência regular nos cursos e programas do IFSP câmpu*s* Presidente Epitácio;

II – possua disponibilidade de até 20 (vinte) horas semanais para se dedicar às atividades ligadas ao projeto;

**12. Disponibilidade de horários – marque com “x” todos os seus horários disponíveis**

**(a disponibilidade poderá ser considerada para a seleção)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| 7h00 – 8h00 |  |  |  |  |  |
| 8h00 - 9h00 |  |  |  |  |  |
| 9h00 - 10h00 |  |  |  |  |  |
| 10h00 - 11h00 |  |  |  |  |  |
| 11h00 - 12h00 |  |  |  |  |  |
| 13h00 - 14h00 |  |  |  |  |  |
| 14h00 - 15h00 |  |  |  |  |  |
| 15h00 - 16h00 |  |  |  |  |  |
| 16h00 - 17h00 |  |  |  |  |  |
| 17h00 - 18h00 |  |  |  |  |  |
| 18h00 - 19h00 |  |  |  |  |  |
| 19h00 - 20h00 |  |  |  |  |  |
| 20h00 - 21h00 |  |  |  |  |  |
| 21h00 - 22h00 |  |  |  |  |  |

**13. Declaração de ciência das condições de inscrição**

Declaro: (a) ciência dos requisitos exigidos para candidatar-me como Discente Voluntário – Modalidade Projeto de Ensino, conforme Edital 059/2017 DRG-PEP; (b) que preencho todos os requisitos acima referidos.

Presidente Epitácio, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do/a discente candidato/a

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo recebimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_