|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO/A BOLSISTA** | | | | |
| Nome Completo: | | | | |
| CPF: Data de Nascimento: Sexo: | | | | |
| Identidade Órgão Emissor: UF:  Data de Emissão: | | | | |
| Nacionalidade: | | | | País: |
| Logradouro Residencial: | | | | |
| CEP: Cidade UF: | | | | |
| Telefone fixo: | | | Celular: | |
| E-mail: | Site do Currículo Lattes: | | | |
| **2 – FORMAÇÃO** | | | | |
| Instituição: | | Ingresso em: | | |
| Graduação/Curso: | | Data de conclusão da Graduação: | | |
| Titulação: | | Data de conclusão da Pós-Graduação: | | |
| Experiência no cuidado de crianças? | | | | |
| Experiência na alfabetização de crianças? | | | | |
| **4 – COMPROMISSO DO/A BOLSISTA** | | | | |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo IFG para participação como bolsista em ações de extensão, logo assumo o compromisso de dedicar-me às atividades previstas durante a vigência do benefício. | | | | |
| Data/local: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do bolsista: |

**FICHA DE MATRÍCULA – ANEXO III**