

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO PARA EDITAL Nº 30/2024

NOME DO PROJETO: _____

Nome Completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de nascimento ____/____/____

End. _____

Bairro _____ Cidade _____

Telefone _____ E-mail _____

Curso _____ Semestre: _____ Turno: _____

Qual a sua disponibilidade de horário para realizar as atividades do projeto? (total de 20h/semana):

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado
Manhã						
Tarde						
Noite						

Por que você está se inscrevendo para o Programa Bolsa Discente de Ensino?

São José dos Campos, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do aluno e responsável (se menor)

Documentação necessária além deste formulário:

PDF do Boletim ou histórico escolar do IFSP (disponível no Suap);

Declaração Negativa de Vínculo Empregatício (Anexo II)

Autorização do responsável caso seja menor de idade (Anexo III).

EDITAL Nº 30/2024

ANEXO II
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Eu, _____
inscrito no RG _____ e CPF _____, residente e
domiciliado(a) _____ no
endereço _____ declaro estar
apto(a) a participar do Programa de Bolsas de Ensino do Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia de São Paulo – Campus São José dos Campos/Petrobrás, tendo em
vista que não possuo nenhum vínculo empregatício, nem recebo bolsa do IFSP ou qualquer
outra instituição.

Declaro ainda, que uma vez comprovada a acumulação desta bolsa com outros programas
do CNPq, outra agência ou universidades, comprometo-me a devolver, em valores
atualizados, as mensalidades recebidas indevidamente.

São José dos Campos /SP, _____ de _____ de 2024.

(Assinatura do Aluno)

ANEXO III
AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu, _____, RG _____,
responsável pelo aluno (a) _____,
autorizo sua participação no Projeto de Ensino

_____ no período de ____/____/____ a
____/____/_____.

São José dos Campos, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do responsável legal

Telefone residencial ou celular do responsável