UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA - PIBID

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Ilma. Sra. Coordenadora do Projeto Pibid/UFPB/2020

Eu, aluno(a)

regularmente matriculado(a) no Curso de Licenciatura em

, matrícula n°. ,

residente à rua ,

bairro , cidade , telefone WhatsApp e-mail venho requerer minha inscrição para a seleção de VOLUNTÁRIOS/AS ao Pibid/Capes nº 02/2020. Declaro que a conclusão de meu Curso está prevista para e terei 32 horas semanais disponíveis para o programa.

, de maio de 2021

Assinatura do(a) aluno(a)

4