



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS BOM JESUS DA LAPA**

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
EDITAL Nº 04, DE 02 DE AGOSTO DE 2021**

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PROFISSIONAL AGRÍCOLA

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO
Nome Completo: _____
CPF: _____ RG: _____ Data de emissão: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Natural de: _____ UF: _____
Endereço Residencial: _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ País: _____
DDD: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA
Nome do Curso: _____ Ano de Conclusão: _____
Instituição: _____

ATIVIDADE DE ENSINO
Coeficiente de rendimento obtido no ensino médio: _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (1 ponto por ano)	
Empresa: _____	Período: _____
Empresa: _____	Período: _____
Empresa: _____	Período: _____

ATIVIDADE DE PESQUISA
Participação em projetos de pesquisas (1 ponto por projeto):
Título: _____ Bolsista ou voluntário: _____ Ano: _____ Orientador(a): _____ Título: _____ Bolsista ou voluntário: _____ Ano: _____ Orientador(a): _____ Título: _____ Bolsista ou voluntário: _____ Ano: _____ Orientador(a): _____
Resumos publicados em eventos técnicos ou científicos (1 ponto por resumo):
Autor (es): _____ Título: _____ Título do evento: _____ Ano: _____ Autor (es): _____ Título: _____ Título do evento: _____ Ano: _____ Autor (es): _____ Título: _____ Título do evento: _____ Ano: _____
Participação em organização de eventos científicos (1 ponto por evento):

Nome do evento: _____
Instituição responsável: _____
Local: _____ Data de realização: _____
Nome do evento: _____
Instituição responsável: _____
Local: _____ Data de realização: _____
Nome do evento: _____
Instituição responsável: _____
Local: _____ Data de realização: _____

ATIVIDADE DE EXTENSÃO
Participação em projetos de extensão (1 ponto por projeto):
Título: _____
Bolsista ou voluntário: _____ Ano: _____
Orientador(a): _____
Título: _____
Bolsista ou voluntário: _____ Ano: _____
Orientador(a): _____
Título: _____
Bolsista ou voluntário: _____ Ano: _____
Orientador(a): _____

ESTÁGIO EXTRACURRICULAR (1 ponto por estágio)
Instituição de realização do estágio: _____
Horas: _____ Período: _____
Orientador(a): _____
Instituição de realização do estágio: _____
Horas: _____ Período: _____

Orientador(a): _____
Instituição de realização do estágio: _____
Horas: _____ Período: _____
Orientador(a): _____

MONITORIA (1 ponto por monitoria)
Disciplina de realização da monitoria: _____
Orientador(a): _____ Período: _____
Disciplina de realização da monitoria: _____
Orientador(a): _____ Período: _____
Disciplina de realização da monitoria: _____
Orientador(a): _____ Período: _____

Observação: havendo a necessidade de mais campos para registro das atividades profissionais e acadêmicas, o candidato poderá utilizar mais de uma cópia do anexo I.

Declaro que todos as informações acima são verdadeiras e fazem parte do processo de inscrição.

Local: _____ Data: _____

Assinatura do Candidato