

**ANEXOS DO EDITAL PROBEN-ID/2024/REIT - PROEN/IFRO**

**ANEXO I** **– RELATÓRIO DAS ENTREVISTAS DA SELEÇÃO DOS BOLSISTA (1ª ETAPA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Campus*: |  | | | | |
| Curso de Licenciatura em: |  | | | | |
| Avaliador(a): |  | | | | |
| Nome do(a) Candidato(a) | Período | Matrícula | Data da Entrevista | Nota Final | |
|
| 1. |  |  |  |  | |
| Parecer final | **Selecionado** | | | |  |

**ANEXO II - TERMO DE COMPROMISSO DO/A COORDENADOR/A DO PROJETO**

Pelo presente Termo de Compromisso, eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro aceitar as condições do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência – PROBEN/ID para realizar atividades referentes ao projeto PROBEN/ID/IFRO junto ao *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumprindo à Portaria nº 96, de 18 de julho de 2013, e em caráter irrevogável e irretratável, como participante desse programa com o IFRO, os compromissos e obrigações enumerados a seguir:

I – Elaborar, desenvolver e acompanhar as atividades dos bolsistas de iniciação à docência.

II – Controlar a frequência dos bolsistas de iniciação à docência na escola, repassando essas informações ao coordenador de área.

III – Informar ao coordenador de área eventuais mudanças nas condições que lhe garantiram participação no PROBEN/ID/IFRO.

IV – Atentar-se à utilização do português de acordo com a norma culta, quando se tratar de comunicação formal do programa ou demais atividades que envolvam a escrita.

V – Participar de seminários de iniciação à docência do PROBEN/ID promovidos pelo projeto do qual participa.

VI – Informar à comunidade escolar sobre as atividades do projeto.

VII – Enviar ao coordenador de área quaisquer relatórios e documentos de acompanhamento das atividades dos bolsistas de iniciação à docência sob sua supervisão, sempre que solicitado.

VIII – Participar das atividades de acompanhamento e avaliação do PROBEN/ID definidas pelo IFRO.

IX – Manter seus dados atualizados na Plataforma Freire do MEC.

X – Assinar termo de desligamento do projeto, quando couber.

XI - Compartilhar com a direção da escola e seus pares as boas práticas do PROBEN/ID na perspectiva de buscar a excelência na formação de professores.

XII - Elaborar e desenvolver, quando possível, projetos interdisciplinares que valorizem a intersetorialidade e a conexão dos conhecimentos presentes da educação básica. Ao firmar o presente Termo, declaro não possuir vínculo com outras agências de fomento, e ainda estar ciente de que a inobservância dos termos de compromisso e responsabilidade aqui assumidos implica suspensão e/ou cancelamento de minha participação no projeto, ficando sujeito às demais sanções previstas na Portaria Interministerial nº 127/08 de 27/05/2008.

**ANEXO III - TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Pelo presente Termo de Compromisso, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro aceitar as condições do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência – PROBEN/ID, para realizar atividades referente ao projeto PROBEN/ID/IFRO junto ao *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumprindo à Portaria nº 96, de 18 de julho de 2013, e em caráter irrevogável e irretratável, como participante desse programa com o IFRO, os compromissos e obrigações enumerados a seguir:

I – Apresentar um excelente desempenho e cumprir o regulamento correspondente ao curso no âmbito do PROBEN/ID.

II – Não interromper ou desistir da bolsa sem que justificativas para a análise do caso sejam fornecidas e acolhidas pelo IFRO.

III – Restituir o investimento realizado pelo PROBEN/ID/IFRO, se identificado pagamento indevido, ou na hipótese de interrupção não autorizada, em face de infração às obrigações assumidas ou inexatidão das informações fornecidas.

IV – Repassar conhecimentos adquiridos a seus colegas de trabalho, informalmente ou em eventos que sejam promovidos com esta finalidade.

Ao firmar o presente Termo, declaro não possuir vínculo com outras agências de fomento, e ainda estar ciente de que a inobservância dos termos de compromisso e responsabilidade aqui assumidos implica suspensão e/ou cancelamento de minha participação no projeto, ficando sujeito às demais sanções previstas na Portaria Interministerial nº 127/08 de 27/05/2008.

**ANEXO IV - TERMO DE ANUÊNCIA DA DIRETORIA DE ENSINO**

Declaro para os devidos fins que estamos de acordo com a execução do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência – PROBEN/ID para realizar atividades referentes ao projeto PROBEN/ID/IFRO junto ao Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nesta unidade de ensino, sob a coordenação do(a) servidor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o qual terá apoio desta gestão.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do Diretor de Ensino (ou assinatura eletronica)

Local e data.

**ANEXO V - INFORMAÇÕES DA DOCUMENTAÇÃO DO/A BOLSISTA E DADOS BANCÁRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| DADOS PESSOAIS DO ALUNO BOLSISTA | |
| Nome: | |
| RG e UF: | |
| CPF: | |
| Oriundo de escola pública: ( ) SIM / ( ) NÃO | |
| Socioeconomicamente Vulnerável: ( ) SIM / ( ) NÃO | |
| DADOS BANCÁRIOS | |
| Banco: | |
| Agência: | |
| Conta: | |
| Inserir Imagens: | |
| Imagem do RG | Imagem do CPF |
| Imagem do comprovante bancário | Imagem de comprovação se aluno oriundo de escola pública e ou socioeconomicamente vulnerável (caso deseje pontuar neste critério) |