



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA
PIBID 2011

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) A SUPERVISOR(A)

Nome: _____

Área*: _____

Telefone(s): () _____ () _____

e- mail: _____

Complete o quadro abaixo

Escola onde atua no momento	Tipo*			Área de atuação**	Carga Horária Semanal (horas-aula)	Situação Funcional ***	
	E	M	P			EF	CO
1.							
2.							
3.							

* E-Estadual M-Municipal P-Particular **Vide Edital ***EF-Efetivo CO-Contratado

Gostaria de ser supervisor(a) do PIBID 2011, a partir de junho de 2011, na Escola

Assinatura do(a) candidato(a)

QUADRO DE HORÁRIOS

Complete o quadro abaixo, preenchendo cada caixa em branco de acordo com a legenda:

HD – Horário **DISPONÍVEL** para dedicar-me às atividades do PIBID, sem prejuízo de minhas atividades docentes regulares

HN – Horário **NÃO DISPONÍVEL** para dedicar-me às atividades do PIBID

H1– Horário quando ministro aulas na Escola 1

H2– Horário quando ministro aulas na Escola 2

H3– Horário quando ministro aulas na Escola 3

Horário	Segunda - feira	Terça - feira	Quarta - feira	Quinta - feira	Sexta - feira	Sábado
07:00-07:50						
07:50-08:40						
08:40-09:30						
09:50-10:40						
10:40-11:30						
11:30-12:20						
13:00-13:50						
13:50-14:40						
14:40-15:30						
15:50-16:40						
16:40-17:30						
17:30-18:20						
18:30-19:20						
19:20-20:10						
20:00-21:00						
21:20-22:10						

Assinatura do(a) candidato(a)