

## ANEXO I

<b>SELEÇÃO DE BOLSISTA NÍVEL MÉDIO: PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE ENSINO (PIBEN) DO IFMG CAMPUS RIBEIRÃO DAS NEVES</b>		
<b>NOME</b>		
<b>E-MAIL:</b>		
<b>CURSO</b>		<b>ANO/PERÍODO:</b>
<b>Exerce algum tipo de atividade remunerada? ( ) SIM ( ) NÃO</b>		
<b>Tem disponibilidade para dedicar-se às atividades previstas respeitando o plano de trabalho firmado com o orientador e a carga horária de 10 (dez) horas semanais? ( ) SIM ( ) NÃO</b>		
<b>Declara NÃO ESTAR em débito com outros Programas Institucionais? ( ) SIM ( ) NÃO</b>		
<b>Porque tem interesse em participar desta seleção?</b>		
<b>ENTREGOU HISTÓRICO ESCOLAR? ( ) SIM ( ) NÃO</b>		

**Local e Data:**

**Assinatura:**