

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO – UFES**  
**COORDENAÇÃO DO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE**  
**INICIAÇÃO À DOCÊNCIA - PIBID**  
**CAMPUS GOIABEIRAS**

**PRORROGAÇÃO DO EDITAL N.º 36/2018**  
**SUBPROJETO PEDAGOGIA – NÚCLEO PEDAGOGIA VITÓRIA**

**PROCESSO SELETIVO PARA BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA PIBID**  
**PEDAGOGIA/ UFES**

A Coordenação do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência da Universidade Federal do Espírito Santo, no uso de suas atribuições, torna pública a prorrogação do edital. Segue-se novo calendário.

**1. CALENDÁRIO**

Inscrições: 16 a 20 de julho

Resultado da pré-seleção: 23 de julho

Entrevistas: 01 agosto

Resultado: 02 de agosto

Recurso: 02 de agosto

Resultado final: 06 de agosto

Vitória, 06 de julho de 2018.

**ANEXO 1 – QUADRO DE ALOCAÇÃO DE BOLSAS DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA POR**  
**SUBPROJETO E LOCAIS DE INSCRIÇÃO**

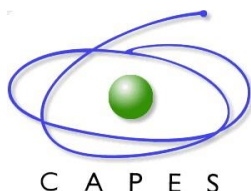
LICENCIATURA / CAMPUS	N.º DE VAGAS	LOCAL DE INSCRIÇÃO
-----------------------	--------------	--------------------

Biologia – Campus de Goiabeiras	Intenção de 24 bolsas de Iniciação à Docência e Cadastro de reserva	Secretaria do Programa de Pós-Graduação- Mestrado Profissional em Educação - Centro de Educação/UFES  Av. Fernando Ferrari, 514, Goiabeiras, Vitória - ES  HORÁRIO: 08h às 17h. (de segunda a sexta-feira)
---------------------------------	---	--



**Prof<sup>ª</sup>. Dr<sup>ª</sup> Inês de Oliveira Ramos**  
CHEFE DO DTEPE CE - UFES

Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior



C A P E S

Diretoria de Educação Básica Presencial – DEB  
SBN Quadra 2 Bloco L Lote 06 Caixa Postal 250  
CEP: 70040-020 Brasília/DF Brasil

**SUBPROJETO / CAMPUS**

**Biologia**

**Goiabeiras**

**ANEXO 2 - FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DE BOLSISTA ID**

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO A DOCÊNCIA – PIBID  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

NOME:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

TELEFONE:

CURSO DE GRADUAÇÃO:

MATRICULA:

DATA DE INGRESSO NO CURSO:

PREVISÃO DE TÉRMINO DO CURSO:

NÍVEL DA BOLSA     GRADUAÇÃO  
                           SUPERVISÃO  
                           COORDENAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: BANCO:

Nº do BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE Nº:

(não pode ser conta conjunta ou conta poupança)

DATA DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA PIBID: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Em

\_\_\_\_\_

Recebido por

**ANEXO 3**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**Nome do(a) candidato(a):** \_\_\_\_\_

Motivo do recurso:


Fundamentação:


\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

Assinatura