



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

Campus Ribeirão das Neves  
Seção de Assuntos Institucionais  
R. Vera Lúcia de Oliveira Andrade, 800 - Bairro Vila Esplanada - CEP 33858-480 - Ribeirão das Neves - MG  
3136272304 - www.ifmg.edu.br

**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO E**  
**FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ALUNO BOLSISTA**

COORDENAÇÃO DE PESQUISA		
<input type="checkbox"/> PIBIC	<input type="checkbox"/> PIBIC JR	<input type="checkbox"/> AT- NS
<b>DADOS DO ALUNO:</b>		
<b>CURSO:</b>	<b>MATRÍCULA</b>	
<b>NOME COMPLETO:</b>		
<b>TELEFONE RESIDENCIAL</b>	<b>CELULAR</b>	<b>E-MAIL</b>
<b>DADOS DO PROJETO:</b>		
<b>PROJETO:</b>		
<b>ORIENTADOR:</b>		
<b>ASSINATURA DO ORIENTADOR:</b>	<b>ASSINATURA DO ALUNO:</b>	
<b>DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL</b> (caso o candidato seja menor de idade)		
Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Edital 74/2022 do <i>campus</i> Ribeirão das Neves e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa.  Ribeirão das Neves, _____ de _____ de _____.		
Nome: Assinatura:		
<b>DECLARAÇÃO DO ALUNO BOLSISTA</b>		

Declaro, para fins de obtenção de bolsa acima identificado do IFMG – *campus* Ribeirão das Neves, que estou ciente de todas as normas que regem o Edital 74/2022 do *campus* Ribeirão das Neves, em especial, as obrigações do aluno bolsista. Declaro também, que não recebo bolsa assistencialista da modalidade atividade e nem bolsa remunerada de outros programas de mérito acadêmico.

Ribeirão das Neves, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do bolsista