



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista Direção Geral
Departamento de Desenvolvimento Educacional
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705000 - São João Evangelista - MG
- www.ifmg.edu.br

Anexo I

FICHA DE INSCRIÇÃO PROJETO APRENDIZ 2022

SETOR DE INTERESSE: _____

HORÁRIO ESCOLHIDO, DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE DE VAGAS: _____

DADOS PESSOAIS

NOME:	CURSO:
EMAIL:	CPF:
DATA NASCIMENTO:	TURMA:
PROVENIENTE DA CIDADE:	ESTADO CIVIL:
TELEFONE DE CONTATO: ()	WHATSAPP: ()

ENDEREÇO:

RUA:	No.:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CIDADE:	ESTADO:	CEP:

VIDA ESCOLAR

FOI REPROVADO ALGUMA VEZ DURANTE O CURSO AQUI NO CÂMPUS?	() SIM () NÃO
--	-----------------

HABILIDADES

CONHECIMENTOS DE INFORMÁTICA?	() Muito () Bastante () Pouco
JÁ FOI BOLSISTA EM ALGUM SETOR DO CÂMPUS? QUAL?	
JÁ TEVE ALGUMA EXPERIÊNCIA DE TRABALHO ANTERIOR? QUAL?	
CONHECIMENTOS EM ATENDIMENTO AO PÚBLICO?	() Muito () Bastante () Pouco
TEM ALGUMA DAS HABILIDADES ABAIXO:	
() EMPATIA	() RAPIDEZ NUMA TOMADA DE DECISÃO
() CAPACIDADE DE ESCOLHA	() FACILIDADE PARA TRABALHAR EM EQUIPE
() ABERTURA A MUDANÇAS/INOVAÇÕES	() EQUILÍBRIO EMOCIONAL

São João Evangelista, _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista Direção Geral
Departamento de Desenvolvimento Educacional
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705000 - São João Evangelista - MG
- www.ifmg.edu.br

Anexo III

TERMO DE COMPROMISSO DE ADESÃO

PROJETO APRENDIZ - 2022

Eu _____, CPF _____,
matriculado no curso _____, matrícula _____,
turma _____, proveniente da cidade: _____, aceito participar do Projeto Aprendiz
referente ao edital _____ / _____ do IFMG *Campus* São João Evangelista:

- Projeto Aprendiz no valor de R\$200,00/mensais de junho a dezembro/2022

Setor de atuação: _____

DADOS BANCÁRIOS	
Banco:	
Agência:	
Conta Corrente:	
CONTATO	
Celular/WhatsApp:	
E-mail:	

Declaro conhecer as regras do Projeto Aprendiz contidas no Edital nº **30/2022** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, do setor onde realizarei as atividades, ficando ciente de que qualquer descumprimento às mesmas implicará no meu desligamento automático. Comprometo-me em participar de projetos, palestras e outros eventos relacionados ao programa, caso solicitado. **Declaro ainda estar ciente que não poderei acumular bolsas de fomento interno ou externo com Projeto Aprendiz** e que o auxílio não gerará nenhum vínculo empregatício com este Instituto. E que estarei atento ao número de faltas injustificadas no setor onde atuo, pois ultrapassando quatro faltas, injustificadas, poderá ser desligado e substituído.

_____, de _____ de 2022.

Assinatura do beneficiário

Assinatura do responsável (*caso o beneficiário seja menor de 18 anos*)

Ciente Coordenador do Setor onde atua:

Data/Assinatura: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista Direção Geral
Departamento de Desenvolvimento Educacional
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705000 - São João Evangelista - MG
- www.ifmg.edu.br

Anexo IV
PROJETO APRENDIZ - 2022
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

Nome do estudante: _____

Curso: _____ Turma: _____

Setor onde desenvolve as atividades: _____

Mês de Referência: _____

Dia de realização das atividades: _____

Total de horas realizadas no mês: _____

Pontos positivos/negativos das atividades desempenhadas no setor: _____

Comentários do aluno (sugestões, reclamações):

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável pelo setor

Obs.: Entregar este formulário na Sala Serviço Social e/ou CAE até, no máximo, 5º. dia útil de cada mês.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista Direção Geral
Departamento de Desenvolvimento Educacional
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705000 - São João Evangelista - MG
- www.ifmg.edu.br

Anexo V
TERMO DE DESLIGAMENTO
PROJETO APRENDIZ - 2022

Eu _____, matriculado(a) no curso _____, Turma _____ venho solicitar meu desligamento do Projeto Aprendiz 2022, a partir do dia ____/____/____. Os motivos que me fizeram desligar do programa foram os seguintes:

São João Evangelista, ____ de ____ de 2022.

Assinatura do bolsista

Assinatura do responsável (caso o bolsista tenha idade inferior a 18 anos)

Ciente Coordenador do Setor onde atua:

Data/Assinatura: _____