



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG
3334122906 - www.ifmg.edu.br

Anexo I - Edital nº 23/2023

FICHA DE INSCRIÇÃO PROJETO APRENDIZ 2023

SETOR DE INTERESSE: _____

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

IDENTIFICAÇÃO

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

ENDEREÇO:

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

VIDA ESCOLAR

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

HABILIDADES

POSSUI CONHECIMENTOS EM INFORMÁTICA?	() Muito () Bastante () Pouco
POSSUI EXPERIÊNCIA EM ATENDIMENTO AO PÚBLICO?	() Muito () Bastante () Pouco
FOI BOLSISTA EM ALGUM SETOR DO CÂMPUS? QUAL?	
TEVE ALGUMA EXPERIÊNCIA DE TRABALHO ANTERIOR? QUAL?	
POSSUI ALGUMA(S) DAS HABILIDADES ABAIXO:	
() EMPATIA	() CAPACIDADE DE TOMADA DE DECISÕES
() PROATIVIDADE	() FACILIDADE PARA TRABALHAR EM EQUIPE
() COMPROMETIMENTO (PONTUALIDADE)	() INTERESSE EM APRENDER COISAS NOVAS

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
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG
3334122906 - www.ifmg.edu.br

Anexo III - Edital nº 23/2023
TERMO DE COMPROMISSO DE ADESÃO
PROJETO APRENDIZ – 2023

Eu _____
_____, CPF: _____, regularmente matriculado no curso
_____, matrícula _____, turma _____, proveniente da
cidade: _____, aceito participar do Projeto Aprendiz 2023 do IFMG
Campus São João Evangelista com bolsa no valor de **R\$200,00/mensais, período de maio a
novembro/2023**.
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 **23/2023** 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.

São João Evangelista-MG, _____ de _____ de 2023

Assinatura do beneficiário

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

Ciência do Coordenador do Setor selecionado em ____/____/2023.

Assinatura: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG
3334122906 - www.ifmg.edu.br

Anexo IV - Edital nº 23/2023
PROJETO APRENDIZ - 2023
RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

NOME:	
CURSO:	TURMA:
EMAIL:	WHATSAPP: ()

Setor onde desenvolve as atividades: _____

Mês de Referência: _____

Datas de realização das atividades: _____

Total de horas realizadas no mês: _____

Pontos positivos/negativos encontrados nas atividades desempenhadas no setor:

Comentários do estudante (sugestões, reclamações):

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável pelo setor

Obs.: Entregar este formulário na Sala Serviço Social e/ou CAE/Prédio I 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
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG
3334122906 - www.ifmg.edu.br

Anexo V - Edital nº 23/2023
TERMO DE DESLIGAMENTO
PROJETO APRENDIZ – 2023

Eu _____, matriculado(a) no curso _____, Turma _____ venho solicitar meu desligamento do Projeto Aprendiz 2023, a partir do dia ____/____/____. Os motivos que me fizeram desligar do programa foram os seguintes:

São João Evangelista, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do bolsista

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

Ciência do Coordenador do Setor selecionado em ____/____/2023.

Assinatura: _____