**EDITAL Nº 04/2024-PROEN/PIBID**

# SELEÇÃO DE PROFESSORES SUPERVISORES PARA ATUAÇÃO NO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA (PIBID)

**ANEXO I**

Eu, , RG , CPF ,

Professor(a) da disciplina , no(a) colégio/escola

, município de , declaro que atendo a todos os requisitos para atuação no programa, nos termos deste edital e dos documentos que o regem.

, de de 2024.

Assinatura