



**Ministério da Educação – MEC**  
**Universidade Federal do Delta do Parnaíba – UFDPAR**  
**Pró-reitoria de Ensino de Graduação – PREG**  
**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à Docência – PIBID/UFDPAR**

**ANEXO III**

**SELEÇÃO DE PROFESSORES SUPERVISORES – PIBID/UFDPAR**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| NOME       | Rosalice Albuquerque Loiola |
| CPF        | 27330982334                 |
| IDENTIDADE |                             |
| SUBPROJETO |                             |
| ESCOLA     |                             |
| FORMAÇÃO   |                             |

Por meio deste solicito a minha inscrição no processo seletivo para Professor Supervisor do PIBID/UFDPAR, declaro ainda que todas as informações prestadas, bem como documentos anexados são verdadeiros.

Parnaíba-PI, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato (a)