**RESULTADO DO EXAME DE SELEÇÃO**

**PID – Programa de Imersão à Docência**

|  |
| --- |
| **UNIDADE ACADÊMICA:** EBAP |
| **DEPARTAMENTO/ÓRGÃO ACEDÊMICO RESPONSÁVEL:** CENTRO PEDAGÓGICO |
| **DISCIPLINA/ATIVIDADE PREVISTA:** |
| **COORDENADOR DO PID:** |

**PROCESSO DE SELEÇÃO**

|  |
| --- |
| **NÚMERO DO EDITAL:** *(ENVIAR EM ANEXO UMA CÓPIA DO EDITAL DE SELEÇÃO)* |
| **PERÍODO DE INSCRIÇÃO/DIVULGAÇÃO DO EDITAL:**  de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ *(MÍNIMO DE 8 DIAS CORRIDOS)* |
| **VALIDADE DO EDITAL:** de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  *(MÁX. 6 MESES ; A DATA INICIAL DA VALIDADE É A MESMA DATA DE DIVULGAÇÃO DO RESULTADO)* |
| **TOTAL DE VAGAS:** |
| **NÚMERO DE CANDIDATOS INSCRITOS:** |
| **NOTA MÍNIMA PARA APROVAÇÃO:** |

**COMISSÃO DE SELEÇÃO** (*MÍNIMO DE 3 MEMBROS)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | **ASSINATURA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS** *(DISCRIMINAR* ***TODOS*** *OS CANDIDATOS INSCRITOS)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** *(DISCRIMINAR POR* ***ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO****)* | **RSG** | **ANO/ SEMESTRE RSG** | **NOTA**  **FINAL** | **APROVAÇÃO (SIM OU NÃO)** |
| **1º** |  |  |  |  |
| **2º** |  |  |  |  |
| **3º** |  |  |  |  |
| **4º** |  |  |  |  |
| **5º** |  |  |  |  |
| **6º** |  |  |  |  |
| **7º** |  |  |  |  |
| **8º** |  |  |  |  |
| **9º** |  |  |  |  |
| **10º** |  |  |  |  |

**DATA DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO DE SELEÇÃO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Obs. Juntamente com o Resultado do Exame de Seleção, deverão ser enviadas **uma cópia do Edital de Seleção** e **três vias originais, devidamente preenchidas, assinadas e carimbadas, do Termo de Concessão de Bolsa**. O Resultado de Seleção e o Termo de Concessão de Bolsa deverão ser recebidos pelo Setor de Bolsas **até no máximo 30 dias após o início de sua vigência**.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordenador(a) do PID**  *(assinatura)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Diretor(a) do Centro Pedagógico**  *(assinatura e carimbo)* |