



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE
INICIAÇÃO A DOCÊNCIA – PIBID/IFCE



**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE
INICIAÇÃO À DOCÊNCIA – PIBID/IFCE**

Eu, _____ *(nome do coordenador de área)*,
professor do **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará – Campus**
(nome do campus), **Coordenador de Área do subprojeto Pibid 2013 - IFCE /**
(nome do curso) / *(nome do campus)* declaro que o bolsista
(nome do bolsista ID ou SUP) participou do
Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência – Pibid/IFCE sob minha orientação
desde *(dia)* de *(mês)* de *(ano)* a *(dia)* de *(mês)* de *(ano)*. A carga horária
semanal dedicada ao projeto era de 16 horas.

O projeto é financiado pela **Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior –
CAPES.**

_____, _____ de _____ de _____

(Nome do CA, CG ou CI)

COORDENADOR DE ÁREA

Subprojeto *(nome do curso) / (nome do campus)*

PIBID-2013/IFCE