



**EDITAL Nº 17/2024 PIBID/UCS**

**Seleção de Bolsistas e formação de cadastro reserva para o Programa Institucional de  
Bolsa de Iniciação à Docência Pibid/UCS – 2024**

**ANEXO II – MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

Ao Coordenador Institucional do Pibid/UCS:

1) Nome Completo: .....  
2) Cadastro: .....  
3) Curso: ..... Campus:.....  
4) E-mail: .....

Projeto/Subprojeto de interesse:.....

**Manifestação de Interesse**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....