**ANEXO II**

Cidade, **data**.

**Colegiado de [preencher com o nome do Colegiado do Curso]**

**Parecer – Subprojeto do colegiado para participação no Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à Docência - Pibid**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome completo e assinatura do(a) relator(a)**