|  |  |
| --- | --- |
| Semeador1 | UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCOPRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃOCOORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃOPROGRAMA DE MONITORIA |
| REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO A MONITORIA(FORMULÁRIO No 03) |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO REQUERENTE (preencher todos os campos)
 |
| Nome:.............................................................................................Data de Nascimento:........../........../.................Curso: .............................................................................. Matrícula:....................................Turno:.....................Identidade: ........................./.................CPF:...........................................Estado civil:..........................................Endereço: ......................................................................................................................................... Nº..................Bairro:..................................................................... Cidade:..............................................CEP:...........................Telefone:..................................... Celular: ..................................... email:............................................................. |
|  |
| 1. MONITORIA DESEJADA:
 |
| Disciplina/Matéria | Departamento/Área | Monitoria Voluntária ?Sim ( ) Não ( ) |
|  |
| 1. HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA MONITORIA:
 |
|   DIAHORA | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Carga horária semanal total disponível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas Turno(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE O CANDIDATO:
 |
|  |  |  |
|  Possui reprovação na disciplina solicitada? | NÃO ( ) SIM ( ) |  Turno: |
|  Já possui algum tipo de bolsa? | NÃO ( ) SIM ( ) |
|  Possui algum vínculo empregatício? | NÃO ( ) SIM ( ) |
|  Já foi desligado da monitoria na UFRPE? | NÃO ( ) SIM ( ) |
|  |
| 1. CIÊNCIA DAS NORMAS DE MONITORIA E CONCORDÂNCIA COM AS MESMAS
 |
| Declaro serem verdadeiras as informações por mim fornecidas neste requerimento. Estou ciente das normas do Programa de Monitoria da UFRPE e do plano de trabalho da monitoria à qual desejo concorrer, estando de acordo com os mesmos. |
| 1. ASSINATURA DO CANDIDATO:
 |
|  RECIFE, \_\_\_ de Abril de 2016 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato |

**OBSERVAÇÃO**: ANEXAR HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO