# UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO PROGRAMA DE MONITORIA

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE REQUERENTE:

2. MONITORIA DESEJADA:

Nome:..................................................................................................Data deNascimento:......../......../..............

Curso:..............................................................................Matrícula:....................................Turno:...................

Identidade: ........................./.................CPF:...........................................Estado civil:.......................................

Endereço:.........................................................................................................................................Nº.....................

Bairro:....................................................................... Cidade:.............................................CEP:.................................

Telefone:.....................................Celular:.....................................E-mail:...........................................................

Banco: .................................. Agência:................... Conta: ............................. Tipo de Conta: ...........................

OBS: Preenchimento de Dados Bancários obrigatório para Monitores Bolsistas (Apenas Conta Corrente para todos os bancos. Só é permitida Conta Poupança para a Caixa Econômica Federal)

Monitoria Voluntária?

Sim( ) Não( )

Departamento/Área

Disciplina/Área/Orientador

|  |
| --- |
| **3. HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA MONITORIA:** |
| DIAHORA | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Carga horária semanaltotaldisponível: horas Turno(s):

4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE OCANDIDATO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Possui reprovação na disciplina solicitada ? | NÃO ( | ) SIM ( | ) |
| Já possui algum tipo de bolsa ? | NÃO ( | ) SIM ( | ) |
| Possui algum vínculo empregatício ? | NÃO ( | ) SIM ( | ) Turno:  |
| Já foi desligado da monitoria na UFRPE ? | NÃO ( | ) SIM ( | ) |

5. 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.

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

Assinatura do(a) Candidato(a)

/20

/

RECIFE,

**6. ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A):**