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

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

(FORMULÁRIO No 03)

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO REQUERENTE

Nome: .................................................................................................. Data de Nascimento: ......../......../..............

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.

Monitoria Voluntária ?

Sim ( ) Não ( )

Departamento/Área

2. MONITORIA DESEJADA:

Disciplina/Matéria

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

Carga horária semanal total disponível: horas Turno(s):

 4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE O CANDIDATO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 Candidato

/20

/

RECIFE,

**6. ASSINATURA DO CANDIDATO:**