



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA MONITORIA

Nome: _____
Nº do RA: _____ Nº do RG.: _____
CPF _____
Endereço: _____
CEP _____ Complemento _____
Cidade _____
Telefone residencial: _____ Telefone comercial/celular: _____
e-mail: _____
Discente do Curso: _____
Disciplina em que concorre à Monitoria: _____
Turno da Disciplina em que concorre à Monitoria : _____
Nome do Professor da disciplina: _____
Departamento: _____ Setor: _____
Campus Universitário: _____

DECLARAÇÃO

Declaro que:

I – tenho disponibilidade para cumprir doze horas semanais para o desenvolvimento das atividades previstas para o Programa de Monitoria Remunerada;

II – não estou vinculado a nenhum outro programa remunerado da UNICENTRO;

III - estou ciente de que o não cumprimento de tais compromissos acarretará em meu desligamento do Programa.

Guarapuava, ____ de _____ de _____.

Assinatura

ANEXAR A ESTE PROTOCOLO CÓPIA DO RG OU RA.