

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TUTORIA DISCENTE

Nome: _____
Nº do RA: _____ Nº do RG.: _____
CPF _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Telefone residencial: _____ Telefone comercial/celular: (____) _____
e-mail: _____
Discente do Curso: _____ Série: _____ Turno: _____
Nome do Professor Orientador: _____
Nome do Tutorado: _____
N.E: () D.V. () D.A () I. () B.V.
Departamento de: _____ Setor: _____
Campus Universitário: _____

DECLARAÇÃO

Declaro que:

I – tenho disponibilidade para cumprir doze horas semanais para o desenvolvimento das atividades previstas no Programa de Tutoria Discente;

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

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

Guarapuava, ____ de _____ de _____.

Assinatura

ANEXAR A ESTE PROTOCOLO CÓPIA DO RG OU RA.