ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO SELEÇÃO DE MONITORES REMUNERADOS E VOLUNTÁRIOS				
NOME COMPLETO:				
Nº. MATRÍCULA:	CPF:	IDENTIDADE:	PERÍODO:	
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	SEXO: ( ) Masculino ( ) Feminino		
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):				
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:	
E-MAIL:				
TELEFONE RESIDENCIAL:	CELULAR:			
DISCIPLINA OBJETO (conforme consta no Edital):				
CURSO:				
Interesse em: ( ) Monitoria Remunerada ( ) Monitoria Voluntária				
DECLARAÇÃO Declaro estar ciente e de acordo com os termos e condições deste Edital e das Resoluções CONSEPE vigentes, as quais normatizam o Programa de Monitoria na UFVJM. Local/data: , de de . ASSINATURA DO CANDIDATO				
PARA USO DA SECRETARIA: ( ) Inscrição deferida ( ) Inscrição indeferida Observação:				