

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE MONITORIA DE GRADUAÇÃO**  
**PERÍODO: \_\_\_/\_\_\_**

ÓRGÃO RESPONSÁVEL:	SIGLA:
PROFESSOR (A) RESPONSÁVEL:	
CHEFE DO DEPARTAMENTO/ COORDENADOR (A):	TELEFONE:

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

NOME DO MONITOR (A):		MATRÍCULA:	
RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	CPF:	
ENDEREÇO:			
TELEFONE:		CELULAR:	
E-MAIL:			
DADOS BANCÁRIOS:	NOME DO BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:
Inscreveu-se para monitoria em outro Depto? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Tem algum tipo de bolsa? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual? _____			
Está matriculado em quantidade de créditos adequada? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			

**2 - DADOS DA DISCIPLINA**

DISCIPLINA QUE DESEJA SER MONITOR (A):	CÓDIGO SIGAA:
DISCIPLINA EQUIVALENTE: (Comprovação mediante Histórico Escolar)	CÓDIGO SIGAA:

**3 - CATEGORIA DE MONITORIA**

( ) VOLUNTÁRIA	( ) REMUNERADA*
----------------	-----------------

\* Candidatos bolsistas selecionados devem ser inseridos no cadastro eletrônico de bolsistas do DEG

<b>Declaro conhecer os critérios de participação do Programa de Monitoria de Graduação, estabelecidos pela Resolução CEPE nº 008/90 de 26.10.1990, e ser conhecedor que a participação no Programa não gera nenhum vínculo empregatício meu junto a Fundação Universidade de Brasília – UnB.</b>
--

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Responsável pela Disciplina