

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

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.
--

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Estudante

Assinatura do Professor Responsável pela Disciplina