**EDITAL INTERNO N.º 01/2023**

**PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE MONITORIA VOLUNTÁRIA E REMUNERADA DO SEMESTRE LETIVO 2023.1**

**ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO**

| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO À MONITORIA**

| **PERÍODO:**  | **2023.1** | **EDITAL:** | **01/2023** |
| --- | --- | --- | --- |

| CENTRO DE ENSINO: |  |
| --- | --- |
| CURSO: |  |
| COMPONENTE CURRICULAR: |  |
| PROFESSOR RESPONSÁVEL: |  |

 **1. IDENTIFICAÇÃO ESTUDANTE**NOME DO CANDIDATO                                                                          MATRÍCULA

|  |  |
| --- | --- |
| RG: | ÓRGÃO EMISSOR | CPF |
|  |  |  |

ENDEREÇO:

|  |
| --- |

| TEL.:    |  | CEL.: |  |
| --- | --- | --- | --- |

e-mail:

|  |
| --- |

 **Candidata-se à Monitoria: ( ) Voluntária ( ) Remunerada****2. INFORMAÇÕES SOBRE MONITORIAS ANTERIORES E BOLSAS QUE RECEBE ATUALMENTE**VOCÊ JÁ FOI MONITOR REMUNERADO?     VOCÊ JÁ FOI MONITOR VOLUNTÁRIO?

|  | SIM | QUANTAS VEZES? |  |  | SIM | QUANTAS VEZES? |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NÃO |  |  |  | NÃO |  |  |

**3. INFORMAÇÕES SOBRE BOLSA** RECEBE ALGUM TIPO DE BOLSA

|  | SIM | QUAL? |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NÃO |  |

 **4. DECLARAÇÃO**Declaro conhecer os critérios de participação no Programa de Monitoria da Pró-Reitoria de Graduação da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia, estabelecidos pela Resolução CONAC nº 036/2010 e suas alterações, e ser conhecedor que a participação no Programa não estabelece nenhum vínculo empregatício meu junto a esta Universidade.Cruz das Almas-BA,  de de 2023. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Discente

**ESPAÇO RESERVADO AO COMITÊ DE MONITORIA**

**INSCRIÇÃO:**

|  | Deferida   |  |  | Indeferida |
| --- | --- | --- | --- | --- |

*Motivo (Preencher em caso de indeferimento)*

Assinatura do Presidente do Comitê                               Data da Reunião