|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| marca-vertical-UFRB-JPG  **CENTRO DE ARTES, HUMANIDADES E LETRAS**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO A MONITORIA**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PERÍODO:** | **SEMESTRE SUPLEMENTAR** | **EDITAL:** | **02/2020** |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | DISCIPLINA: |  | | | PROFESSOR RESPONSÁVEL: | |  |     **1. IDENTIFICAÇÃO ESTUDANTE**  NOME DO CANDIDATO:                                                                                MATRÍCULA:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | |  | | RG: | ÓRGÃO EMISSOR: | CPF: | | |  |  |  | |   ENDEREÇO:   |  | | --- | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TEL.: |  | E-MAIL: |  |     **2. INFORMAÇÕES SOBRE MONITORIAS ANTERIORES E BOLSAS QUE RECEBE ATUALMENTE**  \*VOCÊ JÁ FOI MONITOR REMUNERADO?     \* VOCÊ JÁ FOI MONITOR VOLUNTÁRIO?   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | SIM | QUANTAS VEZES E EM QUAL(IS) SEMESTRE? |  |  | SIM | QUANTAS VEZES E EM QUAL(IS) SEMESTRE? |  | |  | NÃO |  |  |  | NÃO |  |  |   **3. NOTA NO COMPONENTE CURRICULAR PLEITEADO:**   |  | | --- | |  |   **4. INFORMAÇÕES SOBRE BOLSA**    RECEBE ALGUM TIPO DE BOLSA   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | SIM | QUAL? |  | | |  | NÃO |  | |   **5. 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 ser conhecedor que a participação no Programa não estabelece nenhum vínculo empregatício meu junto a esta Universidade.

Cachoeira, \_\_\_\_\_\_ de setembro de 2020.

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

Assinatura do(a) estudante