**MONITORIA – 2014-2/2015-1**

## FICHA DO(A) MONITOR(A) BOLSISTA

(Preencher **todos os dados** solicitados **sem abreviações, nem rasuras**)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID do Projeto: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nome Completo do Bolsista: | | | | | | |
| Data de Nasc. / / | | | | Sexo: ( ) M ( ) F | | |
| RG: | | Órgão Emissor: | | | | Data Emis.: |
| CPF: | | | Telefone: | | | |
| e-mail: | | | Se já foi monitor citar os períodos | | | |
| Matrícula: | | | Curso: | | | |
| Nota (não inferior a 7,0) obtida na disciplina: | | | | | | |
| Média (não inferior a 7,0) obtida na(s) prova(s) de seleção: | | | | | | |
| Classificação na seleção: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Dados Bancários do Bolsista | | | | | | |
| Banco: | Agência: | | | | No da conta: | |
| *OBS. Anexar cópia (legível) do RG, CPF, Histórico Escolar e de comprovante bancário em que apareça nome, nº de agência e conta, enviar à CEM junto com o Relatório de Seleção assim que esta for concluída.* ***Campos incompletos ou o atraso na entrega deste Formulário pode inviabilizar a emissão do contrato de Monitor, o que exclui o bolsista em definitivo da folha de pagamento do mês, e persistindo, exclusão em definitivo do Programa de Monitoria.*** | | | | | | |
| *Conta corrente - não deve ser aceita conta vinculada, conta de poupança, conta benefício e contas sem movimentação por mais de 30 dias.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **OBS**: Disciplinas com registro num único Plano de Ação é obrigatório anexar declaração de equivalência emitida pelo Departamento. | | | | | | |
| **Disciplina**: | | | | | | |
| Código: | | | | | | |
| Professor Orientador (nome completo): | | | | | | |
| CPF do Professor: | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCAL DATA

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

Assinatura do(a) Monitor(a) Assinatura do(a) professor(a)

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

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto