**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 Não** **Tem algum tipo de bolsa? Sim Não Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Está matriculado em quantidade de créditos adequada? Sim Não**  |

**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**