

ANEXO II - Edital 01/2024
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO MONITORIA 2024.1

CURSO:	PERÍODO:
NOME COMPLETO:	
NÚMERO DE MATRÍCULA:	DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___
ENDEREÇO:	
CIDADE:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:

DADOS REFERENTES À MONITORIA PRETENDIDA

Componente curricular :	
SEMESTRE:	MÉDIA FINAL OBTIDA NO COMPONENTE CURRICULAR:
HORÁRIO/ DIAS DA SEMANA DISPONÍVEL PARA A MONITORIA:	

DECLARAÇÃO

Declaro que concordo com as condições estabelecidas no presente Edital 01/2024 e que disponho de 04 (quatro) horas

semanais para o exercício da monitoria, estando ciente de que as atividades de Monitoria não geram vínculo empregatício com a Faculdade IESM.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Aluno

Nome Completo:

Curso:

Matricula realizada em ___/___/___, para o Programa de Monitoria do _____ semestre letivo de _____

Assinatura do(a) responsável pela inscrição