

## INSCRIÇÃO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA

<b>Nome do aluno:</b>		<b>RA:</b>
<b>Curso:</b>	<b>Turno:</b>	<b>Semestre de matrícula:</b>

<b>Solicita monitoria para:</b>		
<b>Disciplina:</b>	<b>Turno:</b>	<b>Semestre:</b>
<b>Curso:</b>	<b>Professor:</b>	

Foi indicado pelo professor? (  ) **SIM**                      (  ) **NÃO**

Já foi monitor?                      (  ) **SIM**                      (  ) **NÃO**

**Caso a resposta seja afirmativa, informe em que semestre foi:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Disponibilidade horária:**

Dia/Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
08h -12h						
13h30 -17h30						

Obs. O horário de exercício das atividades de monitoria não poderá sobrepor-se ou interferir nos horários das disciplinas nas quais o aluno esteja matriculado ou em outras atividades necessárias a sua formação acadêmica.

\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno