INSCRIÇÃO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA

Nome do aluno:		**RA**:
Curso:	**Turno de aula:**	**Semestre de matrícula:**

Solicita monitoria para:		
Disciplina:	**Turno de Monitoria:**	**Semestre:**
Curso:	**Professor:**	

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
Manhã						
Tarde						

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

***Entregar junto com histórico escolar**