##### **INSCRIÇÃO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA**

|  |
| --- |
| **Nome do (a) Acadêmico (a):** |
| **Curso de Graduação:** | **RA:** |

Solicita monitoria para:

|  |
| --- |
| **Unidade Curricular:** |
| **Semestre:** |
| **Professor (a):** |

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

Já foi monitor (a)? ( ) SIM ( ) NÃO

Caso a resposta seja afirmativa, informe em que semestre foi: xxxx/xx

Disponibilidade horária:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Turno** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |  |
| **Vespertino** |  |  |  |  |  |  |
| **Noite** |  |  |  |  |  |  |

OBS: O horário de exercício das atividades de monitoria não poderá sobrepor-se ou interferir nos horários das unidades curriculares nas quais o (a) acadêmico (a) esteja matriculado (a) ou em outras atividades necessárias à sua formação acadêmica.

Caxias do Sul/RS, 13 de março de 2020.

Assinatura do (a) Acadêmico (a)