



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA

FORMULÁRIO 03
Requerimento de inscrição do candidato

1. Identificação do aluno requerente

Nome:	Data de Nascimento:	
Curso:	Matrícula:	Turno:
RG:	CPF:	Estado civil:
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone:	Celular:	E-mail

2. Monitoria desejada

Disciplina/Matéria	Departamento/Área	Monitoria Voluntária?
		() SIM () NÃO

3. Horários disponíveis para a Monitoria

DIA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
HORÁRIO					

Carga horária total disponível: _____ horas Turno:

4. Informações adicionais

Informação	SIM	NÃO
Possui reprovação na disciplina solicitada		
Já possui algum tipo de bolsa?		
Possui algum vínculo empregatício?		
Já foi desligado da Monitoria da UFRPE?		

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Declaro ser verdadeiras as informações por mim fornecidas neste requerimento. Estou ciente das normas do Programa de Monitoria da UFRPE (Res. 262/2001 – CEPE) e do Plano de Trabalho da Monitoria à qual desejo concorrer, estando de acordo com os mesmos.

Recife, de _____ de _____
Candidato

ANEXAR HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO E CARIMBADO