**EDITAL Nº 04/2020**

**Programa Institucional de Monitoria para o ano de 2020.**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO(A) ESTUDANTE MONITOR**

|  |
| --- |
| **Dados do(A) ESTUDANTE** |
| **curso** | **Turma** | **matrícula** |
| **nome completo** |
| **data de naScimento (dia / mês / ano)** | **NATURALIDADE - UF** | **nacionalidade** |
| **endereço (Av., rua, estrada)** |
| **número** | **complemento (Exemplo: Apto)** | **bairro** |
| **cidade** | **estado - UF** | **CEP** |
| **telefone residencial** | **celular** | **E-mail** |
| **Documentos** |
| **carteira de identidade** | **órgão expedidor** | **data de expedição** |
| **cpf** | **trabalha?****[ ] sim [ ] Não** |
| **local do trabalho** | **telefone** |
| **Dados do pai, mãe ou representante legal** |
| **nome do pai** | **telefone-(DDD)****( )** |
| **nome da mãe** | **telefone-(DDD)****( )** |
| **Nome Representante legal (caso não seja pai ou mãe)** | **telefone-(DDD)****( )** |
| **RELACIONE AS DISCIPLINAS EM QUE VOCÊ SE CANDIDATA – máximo 3 OPçÕES** |
| 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Governador Valadares, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Estudante