|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PROGRAMA DE MONITORIA****SELEÇÃO DE DISCENTES** |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome completo:** |
| **Nome Social (Decreto Nº 8.727/2016):** |
| **Registro acadêmico:** | **Data de nascimento:** |
| **Curso:** |
| **Telefone:** |
| **E-mail:** |
| **DADOS BANCÁRIOS: Tipo de conta**: **( ) corrente ( ) poupança****Nome do banco:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Código do banco:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Agência** (informar apenas números. Sem pontos ou traços):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Conta** (informar apenas números e letras. Sem pontos ou traços): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **INSCRIÇÃO NA MONITORIA** |
| **Componente curricular:** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS (conforme Edital)** |
| - Formulário de inscrição. |
| - Histórico escolar completo, referente ao registro acadêmico atual do candidato, retirado do SIG, com protocolo de autenticidade digital. |
| -Atestado de matrícula completo, referente ao semestre letivo 2020/2, em que conste o Coeficiente de Rendimento Acadêmico (CRA), retirado do SIG, com protocolo de autenticidade digital. |
| - Atestado de Vulnerabilidade Socioeconômica, retirado do SIG, com protocolo de autenticidade digital (apenas para estudantes que possuem vulnerabilidade socioeconômica). |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do candidato |

|  |
| --- |
| **CAMPOS DESTINADOS AO(S) AVALIADOR(ES)** |
| **Critério de seleção utilizado (conforme determinado no edital)** |
| Critério 1: ( ) Nota obtida no componente curricular. | Nota final: |
| Critério 2: ( ) Média aritmética simples entre a avaliação (devidamente registrada e em escala de 0 a 100 pontos com duas casas decimais) e a nota obtida no componente curricular. | Nota final: |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(s) avaliador(es)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_