



PROGRAMA DE BOLSA PARCIAL DE ESTUDOS – MONITORIA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
Nº Matrícula:_____ Turma _____, aluno dessa Faculdade, regularmente matriculado no Curso Superior de Tecnologia em Mecatrônica Industrial – vem requerer inscrição no programa de Bolsas Parciais de Estudos - **Monitoria** na Unidade Curricular _____, Semestre _____, nos termos do Regulamento de Bolsas Parciais de Estudos (Monitoria/Iniciação Científica), dessa Faculdade.

Informa que dispõe dos horários abaixo para a realização do exercício de Monitoria.

Dias da semana	Horário		Dias da semana	Horário	
	De	Até		De	Até
2ª feira			5ª feira		
3ª feira			6ª feira		
4ª feira			Sábado		

Taubaté, ____ / ____ / ____.

Nome/RG (Aluno)

Assinatura