

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PROEG DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ACADÊMICOS - DPA PROGRAMA DE MONITORIA

## CADASTRO INDIVIDUAL DE MONITOR - 04

DISCIPLINA	DEPARTAMENTO					UNIDADE	
PROFESSOR ORIENTADOR    NOME COMPLETO   (sem abreviações)	UNIDADE					·	
PROFESSOR ORIENTADOR  NOME COMPLETO (sem abreviações)  FONES DE CONTATO  E-MAIL:  MONITOR  NOME COMPLETO (sem abreviações)  CURSO  ENDEREÇO COMPLETO (Sem abreviações)  E-MAIL  IDENTIDADE  DADOS BANCÁRIOS (somente pribolisita)  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.	PERÍODO LETIVO						
NOME COMPLETO (sem abreviações)  FONES DE CONTATO  E - MAI L :  MONITOR  NOME COMPLETO (sem abreviações)  CURSO  ENDEREÇO COMPLETO FONES DE CONTATO  E-MAIL  IDENTIDADE  DADOS BANCÁRIOS (somente p/holsista)  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para o semestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.	DISCIPLINA						
NOME COMPLETO							
Sem abreviações			PROFESSOR ORIENTAD	OR			
FONES DE CONTATO  E-MAI L:    MONITOR	NOME COMPLETO						
MONITOR  NOME COMPLETO (sem abreviações)  CURSO  ENDEREÇO COMPLETO  FONES DE CONTATO  DENTIDADE  DADOS BANCÁRIOS (somente p/bolsista)  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para o semestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.	(sem abreviações)						
NOME COMPLETO (sem abreviações)  CURSO  ENDEREÇO COMPLETO  FONES DE CONTATO  DE-MAIL  IDENTIDADE  DADOS BANCÁRIOS (somente p/bolsista)  Banco: Agência: Conta corrente:  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.	FONES DE CONTATO						
NOME COMPLETO (sem abreviações)  CURSO  ENDEREÇO COMPLETO  FONES DE CONTATO  DADOS BANCÁRIOS (somente p/bolsista)  Banco: Agência: Conta corrente:  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.	E - MAI L :						
NOME COMPLETO (sem abreviações)  CURSO  ENDEREÇO COMPLETO  FONES DE CONTATO  DADOS BANCÁRIOS (somente p/bolsista)  Banco: Agência: Conta corrente:  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.			MONITOR				
CURSO  ENDEREÇO COMPLETO  FONES DE CONTATO  DENTIDADE  DADOS BANCÁRIOS (somente p/bolsista)  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para o semestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.		T	WONTOR	<u> </u>		1	
ENDEREÇO COMPLETO  FONES DE CONTATO  DENTIDADE  DADOS BANCÁRIOS (somente p/bolsista)  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.				1	N <sup>O</sup> DE MATRÍCULA		
FONES DE CONTATO    FONES DE CONTATO   E-MAIL	Curso						
DADOS BANCÁRIOS (somente p/bolsista)  Banco: Agência: Conta corrente:  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.							
Dados Bancários (somente p/bolsista)  Declaro, para os devidos fins, que: a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.	FONES DE CONTATO	E-MAIL					
Declaro, para os devidos fins, que:  a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.	IDENTIDADE			CPF			
a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita; b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para osemestre do ano de; c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade; d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( ); e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria; f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria; g) responsabilizo-me pelas informações acima.		Banco:	Agência:	С	onta corrente:		
Em, / / . Assinatura do monitor:	a) sou o(a) TITULAR da b) a conclusão de meu c) NÃO exerço outra ati d) obtive aprovação na e) disponho de 12 horas f) tenho conhecimento o	a CONTA CORRENTE curso de graduação es vidade REMUNERADA disciplina objeto da MO s semanais para exercidas normas do Progran	stá prevista para oseme A através de bolsa nesta univer DNITORIA, com média final er a monitoria; ma de Monitoria;		o de;	);	
Manaus, / /  Assinatura do Professor Orientador  Visto do Chefe do Depto (com carimbo).						de Deste (san estimbe)	