

Universidade do Estado de Minas Gerais
Unidade de João Monlevade
Coordenação de Atividades Complementares**PROGRAMA DE MONITORIA – EDITAL _____****FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO DO
PROGRAMA DE MONITORIA DA UEMG – Unidade de João Monlevade**Monitoria: **Unidade:**

Aluno(a):

Nº
matrícula:

Telefone:

E-mail:

Curso de Graduação:

Período em que está matriculado:

Disciplina em que deseja ser monitor (apresentado no Quadro I do Edital):

Disciplina em que foi aprovado e que caracteriza a área de monitoria pretendida:

Já foi monitor antes: no(s) semestre(s)/ano(s):**Anexar Currículo *Lattes* ao final**

Declaro conhecer o Regulamento do Programa de Monitoria ao Estudante da UEMG – Unidade de João Monlevade e o Edital do Programa de Monitoria da UEMG Unidade de João Monlevade.

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do aluno

Protocolo de Recebimento:

Recebido por: _____ Data: ____/____/____