

DIRETORIA DE EXTENSÃO
FUNORTE / ICS



Telefones: (38) 2101-9274 – E-mail: diretoria.extensao@funorte.edu.br

FICHA DE INSCRIÇÃO
SELEÇÃO DE MONITORIA ACADÊMICA VOLUNTÁRIA
EDITAL Nº 005/2017

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Curso: _____ Período: _____ Turno: _____

E-mail: _____

Telefone Fixo: _____ Celular: _____

Comprovante de Matrícula 2.2017: () Sim () Não

Disciplina escolhida: _____

Declaro estar ciente e de acordo com as exigências contidas no edital 005/2017 e disponibilidade de até 10 (dez) horas semanais para o exercício efetivo da monitoria.

ASSINATURA DO CANDIDATO



DIRETORIA DE EXTENSÃO
FUNORTE / ICS

SELEÇÃO DE MONITORIA ACADÊMICA VOLUNTÁRIA
EDITAL Nº 005/2017

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Curso: _____ Período: _____ Turno: _____

Disciplina escolhida: _____

Assinatura responsável pelo recebimento da inscrição: _____