

ANEXO I

EDITAL 04/2023/UFSJ/PROEN/CCOMS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA MONITORIA -

Disciplina pretendida: _____

Nome completo: _____

CPF: _____ **RG:** _____ **Órgão Expedidor:** _____

Data de Nascimento: _____ **Matrícula UFSJ:** _____

Período: _____ **Telefones:** _____

E-mail: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Banco: _____ **Agência:** _____ **Conta Corrente** _____

Participa de algum projeto na instituição: () Sim () Não

Recebe alguma bolsa ou auxílio: () Sim () Não

Caso receba, qual é o auxílio: _____

Tem vínculo empregatício: () Sim () Não

Declaro estar ciente dos termos do Edital de Seleção, os quais me comprometo a cumprir, caso seja selecionado.

São João del-Rei, ____/____/____

Assinatura