# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

## DADOS PESSOAIS

Nome

Matrícula

E

-

mail

Telefone

Câmpus

Curso

## DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Turno** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** |
| **Matutino** |  |  |  |  |  |  |
| **Vespertino** |  |  |  |  |  |  |
| **Noturno** |  |  |  |  |  |  |

\*Marque com “X” os dias e turnos disponíveis, considerando os horários da matrícula 2020/1 para evitar eventuais choques de horários caso haja o retorno das atividades acadêmicas.

Eu, acima identificado(a), aluno desta Instituição, declaro para os devidos fins que:

( ) Caso não seja selecionado(a) para a monitoria remunerada, tenho interesse em ser monitor(a) voluntário(a).

( ) Não tenho interesse em ser monitor(a) voluntário(a).

 Local e Data:

Candidato(a)