**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO DE SELETIVO DA MONITORIA DE ENSINO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALIDADE DA MONITORIA DE ENSINO** | **( ) VOLUNTÁRIA** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | |
| **CURSO** | | |  | | | |
| **MATRÍCULA** | | | |  | **TURMA** |  |
| **E-MAIL** | |  | | | **TELEFONE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPONENTE CURRICULAR EM QUE DESEJA SER MONITOR** | |
|  | |
| **JÁ FOI BOLSISTA ANTES?** | **( ) NÃO ( ) SIM. NO SEM./ANO:** |

|  |
| --- |
| Declaro conhecer o Regulamento da Monitoria de Ensino do IFMT o Edital nº 004, de 12 de março de 2020. |

Declaro que as informações prestadas nestes formulários são verdadeiras.

Guarantã do Norte/MT, \_\_\_\_ de Março de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a estudante

MCj03256620000[1]

Protocolo de Recebimento:

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO DA MONITORIA DE ENSINO**

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_