



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
COORDENADORIA DE APOIO E ACESSORAMENTO PEDAGÓGICO  
PROGRAMA DE MONITORIA

Ficha de inscrição para o processo seletiva do período letivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_

1. Identificação do Aluno

Matrícula

|          |  |                |  |           |  |  |  |  |  |
|----------|--|----------------|--|-----------|--|--|--|--|--|
| Aluno(a) |  | Matr           |  |           |  |  |  |  |  |
| R.G.     |  | Org. Expedidor |  | Expedição |  |  |  |  |  |
| C.P.F.   |  |                |  |           |  |  |  |  |  |

2. Endereço para contato

|              |  |          |  |         |  |   |   |  |  |
|--------------|--|----------|--|---------|--|---|---|--|--|
| Logradouro:  |  | Nº       |  |         |  |   |   |  |  |
| Bairro:      |  | C.E.P    |  |         |  |   |   |  |  |
| Complemento: |  | Cidade : |  |         |  | U | F |  |  |
| Tel. Resid.  |  | Celular: |  | E-mail: |  |   |   |  |  |

3. Dados Bancários (ANEXAR COMPROVANTE SOMENTE PARA MONITORIA REMUNERADA)

|        |  |          |  |      |  |
|--------|--|----------|--|------|--|
| Banco: |  | Agência: |  | C/C: |  |
|--------|--|----------|--|------|--|

4. ANEXAR HISTÓRICO ESCULAR ATUALIZADO E CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA DO PERÍODO LETIVO DA MONITORIA PRETENDIDA)

|   |  |                                       |                |
|---|--|---------------------------------------|----------------|
| CURSO:  |  | Índice de Rendimento Acadêmico (IRA): |                |
| Disciplina que pretende ser monitor:                    |  | NOTA:                                 |                |
| Período que cursou a disciplina que pretende monitorar: |  | Foi monitor da disciplina?            |                |
| MODALIDADE DE MONITORIA QUE SOLICITA:                   |  | REMUNERADA                            | NÃO-REMUNERADA |
| Professor da disciplina que pretende ser monitor:       |  |                                       |                |
| Departamento de Ensino ou Coordenação de Curso:         |  |                                       |                |
| O que motivou o interesse pela monitoria?               |  |                                       |                |
|   |  |                                       |                |

5. Disponibilidade de Horário (MARQUE COM X O SEU HORÁRIO DISPONÍVEL PARA MONITORIA)

| HORÁRIO | 2ª | 3ª | 4ª | 5ª | 6ª | Observação |
|---------|----|----|----|----|----|------------|
| 8/10 h  |    |    |    |    |    |            |
| 10/12 h |    |    |    |    |    |            |
| 14/16 h |    |    |    |    |    |            |
| 16/18 h |    |    |    |    |    |            |
| 18/20 h |    |    |    |    |    |            |

6. DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI OUTRO TIPO DE BENEFÍCIO NA UFPI (SOMENTE PARA MONITORIA REMUNERADA)

DECLARO para os devidos fins de prova e aquisição de monitoria que não possuo outro tipo de benefício da UFPI no momento de minha possível inclusão no sistema de monitoria desta Instituição.

Teresina(PI), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Assinatura do Aluno