# UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO - COORDENÇÃO DE PROGRAMAS E ESTAGIOS PROGRAMA DE MONITORIA 2018.2**

**CADASTRO / SELEÇÃO PARA MONITORIA**

(Este é um formulário inteligente, não será aceito o seu prenchimento manual)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| ***NOME:*** | | | | | ***SEXO:***  ***MASCULINO FEMININO*** | |
| ***RG:*** | | ***EXPEDIDOR:*** | ***CPF:*** | ***DATA DE NASCIMENTO:*** | | ***NATURALIDADE:*** |
| ***FILIAÇÃO:*** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **DADOS DE ENDEREÇAMENTO** | | | | | |
| ***RUA:*** | | | | ***Nº:*** | | ***CEP:*** |
| ***BAIRRO:*** | | | ***COMPLEMENTO:*** | | | |
| ***e-mail:*** | | ***Telefone fixo:*** | | | ***Celular:*** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C** | **DADOS BANCÁRIOS** | | |
| ***BANCO:*** | | ***CONTA CORRENTE:*** | ***AGÊNCIA:*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D** | **DADOS INSTITUCIONAIS** | | |
| ***CURSO:*** | | ***MATRÍCULA:*** | ***CENTRO:*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E** | **DADOS DE INSCRIÇÃO -** Declaro ser esta a minha única insrição, sob pena de desclassificação | | | | |
| ***COMPONENTECURRICULAR:*** | | | | | ***CÓDIGO:*** |
| ***UNIDADE ACADEMICA:*** | | | | | ***CENTRO:*** |
| ***PROFESSOR ORIENTADOR:*** | | | | | ***SIAPE:*** |
| ***NOTA NA CC:*** | | ***IEA:*** | ***CRA:*** | ***TIPO DE CANDIDATURA:***  **BOLSISTA VOLUNTÁRIO BOLSISTA OU VOLUNTÁRIO** | |

Obs: 1- Os dados informados são de inteira responsabilidade do candidato, inconsistências causam a desclassificação.

2- Os elementos de avaliação devem ficar sob a guarda do Coordenador de Monitoria da Unidade Acadêmica. 3- À PRE poderá auditar procedimentos e documentos em qualquer fase do processo de seleção e contratação. 4- Os dados bancários devem ser comprovados por cópia de documento bancário ou do cartão da conta.

5-A UFCG não efetuará o pagamento de bolsas quando a informação for errada e por culpa do aluno 6-Este formulário deverá ser salvo com o nome do aluno, impresso e assinado.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F** | **AVALIAÇÃO (Reservado ao professor examinador)** | | | | |
| ***PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) / MATRICULA:*** | | | | ***RUBRICA:*** | |
| ***NOTA DA PROVA ESCRITA:*** | | ***AVALIAÇÕES COMPLEMENTARES (Anexar parecer):*** | ***MÉDIA FINAL:*** | | ***CLASSIFICAÇÃO:*** |

........................................../.........../............/ 2018. (Local / data)

Monitor Professor Orientador