

**EDITAL DE SELEÇÃO PARA O PROGRAMA DE MONITORIA PRIMEIRO SEMESTRE LETIVO DE 2021/1**

**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO VOLUNTÁRIA**

1. **DADOS PESSOAIS E ACADÊMICOS DO(A) CANDIDATO(A) A MONITOR**

NOME DO CANDIDATO (A): .....................................................................................................................................

NÚMERO DE MATRÍCULA:............................................................................................................................................

DATA DE NASCIMENTO: ........./........./.............. ENDEREÇO:...............................................................................................................................................Nº:................

BAIRRO: ..................................................... CIDADE: ............................................................... CEP.: .........................

TELEFONE RESIDENCIAL: ............................................................ CELULAR: ..............................................................

E-MAIL: ........................................................................................................................................................................... CURSO:........................................................................................................................................................................... TURNO:....................................................................... PERÍODO:....................................................................................

**2. DADOS REFERENTES À MONITORIA PRETENDIDA**

DISCIPLINA: .................................................................................................................. SEMESTRE: ........................ TURNO: .......................................................... CURSO: ...............................................................................................

MÉDIA FINAL OBTIDA NA DISCIPLINA: ................................................................................................................................

HORÁRIO DISPONÍVEL PARA A MONITORIA: ............................................................................................................

1. **RECURSOS PARA EXERCER A MONITORIA ONLINE:**

COME PRETENDE EXERCER A MONITORIA ONLINE:

( ) POR CELULAR PRÓPRIO

( ) POR COMPUTADOR PRÓPRIO

NÍVEL DE CONEXÃO: ( ) FRACA ( ) BOA ( ) ÓTIMA

**4. DECLARAÇÃO**

Declaro que concordo com as condições estabelecidas no presente Edital e que disponho de 04 (quatro) horas semanais para o exercício da monitoria, estando ciente de que as atividades de Monitoria Voluntária não geram nenhum tipo de bolsa, nem vínculo empregatício com o Centro Universitário Católica do Tocantins, apenas certificação de atividade complementar.

**Palmas, / /\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ASSINATURA O(A) CANDIDATO(A))**