



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS**  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PROEG  
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ACADÊMICOS - DPA  
**PROGRAMA DE MONITORIA**

|               |           |
|---------------|-----------|
| Cód. do Curso | Matrícula |
|               |           |

**CADASTRO INDIVIDUAL DE MONITOR - 04**

|                          |          |                          |              |
|--------------------------|----------|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | BOLSISTA | <input type="checkbox"/> | NÃO BOLSISTA |
|--------------------------|----------|--------------------------|--------------|

|                                                    |        |  |  |
|----------------------------------------------------|--------|--|--|
| UNIDADE                                            |        |  |  |
| SETOR RESPONSÁVEL                                  |        |  |  |
| PERÍODO LETIVO                                     | 2019/2 |  |  |
| CÓDIGO DA DISCIPLINA CONFORME O HISTÓRICO DO ALUNO |        |  |  |
| DISCIPLINA                                         |        |  |  |

**PROFESSOR ORIENTADOR**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| NOME COMPLETO<br>(sem abreviações) |  |
| FONES DE CONTATO                   |  |
| E - MAIL :                         |  |

**MONITOR**

|                                         |        |                 |                 |
|-----------------------------------------|--------|-----------------|-----------------|
| NOME COMPLETO<br>(sem abreviações)      |        | Nº DE MATRÍCULA |                 |
| CURSO                                   |        |                 |                 |
| ENDEREÇO COMPLETO                       |        |                 |                 |
| E-MAIL                                  |        |                 |                 |
| FONES DE CONTATO                        |        |                 |                 |
| IDENTIDADE                              |        | CPF             |                 |
| DADOS BANCÁRIOS<br>(somente p/bolsista) | Banco: | Agência:        | Conta corrente: |

Declaro, para os devidos fins, que:

- a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita;  
b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para o \_\_\_\_\_ semestre do ano de \_\_\_\_ \_\_\_\_;  
c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade;  
d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( \_\_\_\_\_ );  
e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria;  
f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria;  
g) responsabilizo-me pelas informações acima.

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2019. Assinatura do monitor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Visto e carimbo/SIAPE do Professor(a)  
Orientador(a)

\_\_\_\_\_  
Visto e carimbo da Chefia de Departamento /  
Coordenação Acadêmica