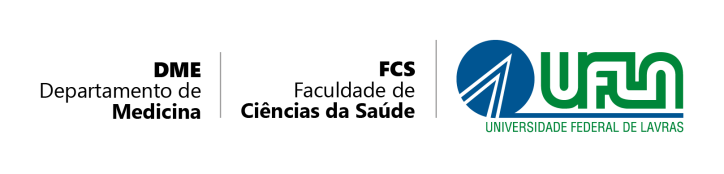
****

| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PROGRAMA DE MONITORIA (Digitado)**  **DADOS PESSOAIS** | |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | |
| **Nome social (Decreto Nº 8.727/2016):** | |
| **Registro acadêmico:** | **Data de nascimento:** |
| **Curso:** | |
| **E-mail:** | |
| **DADOS BANCÁRIOS: Tipo de conta**: **( ) corrente ( ) poupança**  **Nome do banco:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Código do banco:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Agência** (informar apenas números. Sem pontos ou traços):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Conta** (informar apenas números e letras. Sem pontos ou traços): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

| **INSCRIÇÃO NA MONITORIA - Edital DME/FCS/UFLA Nº 02 de 28/02/2023** |
| --- |
| **Componente curricular:** |

| **DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS (conforme Edital)** |
| --- |
| - Formulário de inscrição. |
| - Histórico escolar completo, referente ao registro acadêmico atual do candidato, retirado do SIG, com protocolo de autenticidade digital. |
| -Atestado de matrícula completo, referente ao semestre letivo 2022/1, em que conste o Coeficiente de Rendimento Acadêmico (CRA), retirado do SIG, com protocolo de autenticidade digital. |
| - Atestado de Vulnerabilidade Socioeconômica, retirado do SIG, com protocolo de autenticidade digital (apenas para estudantes que possuem vulnerabilidade socioeconômica). |

| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato |
| --- | --- |

| **CAMPOS DESTINADOS AO(S) AVALIADOR(ES)** | |
| --- | --- |
| **Critério de seleção utilizado (conforme determinado no edital)** | |
| Critério 1: ( ) Nota obtida no componente curricular. | Nota final: |
| Critério 2: ( ) Média aritmética simples entre a avaliação (devidamente registrada e em escala de 0 a 100 pontos com duas casas decimais) e a nota obtida no componente curricular. | Nota final: |

| Assinatura do(s) avaliador(es) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Formulário atualizado em 25/04/2022