

INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA ACADÊMICA 2019-1

Acadêmico (a): _____

CPF: _____ Telefone: _____

R.A.: _____ E-MAIL: _____

Curso: _____ Período: _____

Declaro aos fins que se fizerem necessários que estou ciente de minhas responsabilidades quanto ao cumprimento do horário caso seja aprovado neste processo seletivo, não podendo realizar troca de horário. Declaro que li e aceito os termos deste edital.

Assinatura do Acadêmico