

Formulário de Inscrição PAD – 2ºSEM/2017

Aluno (titular): _____ **RA:** _____

E-mail: _____ **Celular :** (____) _____

CR atual (anexar Relatório de Integralização):

Remuneração () **Voluntário ()**

Assinatura _____ **Data:** _____

Aluno (suplente): _____ **RA:** _____

E-mail: _____ **Celular :** (____) _____

CR atual (anexar Relatório de Integralização):

Remuneração () **Voluntário ()**

Assinatura _____ **Data:** _____

Código e nome da disciplina de interesse na monitoria	Turma	Código da disciplina equivalente cursada	Nota obtida

Declaração: Estou ciente que serei desclassificado do processo seletivo, caso haja alguma irregularidade nas informações acima. Também estou ciente que se solicitado, deverei comparecer à entrevista com o docente responsável pela disciplina.

PARA PREENCHIMENTO DO DOCENTE

Responsável pela disciplina: _____

Disciplina(s) (código, nome e turma): _____

Obrigatória () Eletiva ()

Período: Diurno () Noturno ()

Demanda esperada: _____

- Metodologias propostas para o desenvolvimento da disciplina:

- Atividades a serem desenvolvidas pelo bolsista:

Assinatura do Responsável pela Disciplina

***Observação: Imprimir, assinar, anexar Relatório de Integralização e entregar na Secretaria de Graduação, impreterivelmente até as 22h30min do dia 02/06/2017.**