

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA DE MONITORIA
DO INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE – CÂMPUS ARAQUARI**

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: (____) _____

Número de Matrícula: _____ Curso: _____ Semestre: _____

Monitoria Pretendida (Laboratório/Disciplina): _____

Monitoria (____) Remunerada (____) Não-remunerada

Já foi monitor antes? Não. Sim, na vaga _____ e no período _____

Professores Responsáveis: _____

DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO		
2ª feira	das:	às:
3ª feira	das:	às:
4ª feira	das:	às:
5ª feira	das:	às:
6ª feira	das:	às:

Caso eu não seja selecionado como monitor remunerado, tenho interesse em ocupar a mesma vaga como monitor voluntário.

Araquari, _____ de _____ de _____

Assinatura do Aluno

** Anexar a este formulário o histórico escolar.*