

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MEC – SETEC

* INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

IFMT CAMPUS CAMPO NOVO DO PARECIS

 **EDITAL 06/2020**

**MONITORIA DIDÁTICA VOLUNTÁRIA 2020/1**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** |  |
| **CURSO:** |  |
| **MATRÍCULA:** |  | **TURMA:** |  |
| **EMAIL:** |  | **TELEFONE:** |  |

|  |
| --- |
| **COMPONENTE CURRICULAR/SETOR EM QUE DESEJA SER MONITOR/A:** |
|  |

Declaro estar ciente das normas e condições estabelecidas no Edital **06/2020** – Monitoria Didática do Programa de Assistência Estudantil do IFMT Campus CAMPO NOVO DO PARECIS.

Declaro que as informações prestadas nestes formulários são verdadeiras.

Campo Novo do Parecis/MT, de de 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do/a estudante | Assinatura do/a responsável pelo/a estudante, quando menor de idade |

Protocolo de Recebimento:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO DA MONITORIA DIDÁTICA DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO IFMT CAMPUS CAMPO NOVO DO PARECIS .**

NOME DO/A CANDIDATO/A:

COMPONENTE CURRICULAR/SETOR EM QUE DESEJA SER MONITOR/A:

Recebido por: Data: / /2020.