



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS**  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PROEG  
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ACADÊMICOS - DPA  
**PROGRAMA DE MONITORIA**

**CADASTRO INDIVIDUAL DE MONITOR - 04**

	BOLSISTA		NÃO BOLSISTA
DEPARTAMENTO			UNIDADE
PERÍODO LETIVO			
DISCIPLINA			

PROFESSOR ORIENTADOR	
NOME COMPLETO (sem abreviações)	
FONES DE CONTATO	
E - MAIL :	

MONITOR			
NOME COMPLETO (sem abreviações)		Nº DE MATRÍCULA	
CURSO			
ENDEREÇO COMPLETO			
FONES DE CONTATO		E-MAIL	
IDENTIDADE		CPF	
DADOS BANCÁRIOS (somente p/bolsista)	Banco:	Agência:	Conta corrente:

Declaro, para os devidos fins, que:

- a) sou o(a) TITULAR da CONTA CORRENTE acima descrita;
- b) a conclusão de meu curso de graduação está prevista para o \_\_\_\_\_ semestre do ano de \_\_\_\_ \_\_\_\_;
- c) NÃO exerço outra atividade REMUNERADA através de bolsa nesta universidade;
- d) obtive aprovação na disciplina objeto da MONITORIA, com média final ( \_\_\_\_\_ );
- e) disponho de 12 horas semanais para exercer a monitoria;
- f) tenho conhecimento das normas do Programa de Monitoria;
- g) responsabilizo-me pelas informações acima.

Em,     /     /     . Assinatura do monitor: \_\_\_\_\_

Manaus,     /     /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Orientador

\_\_\_\_\_  
Visto do Chefe do Depto (com carimbo).