**INSCRIÇÃO PARA MONITORIA**

**Período Letivo: 2025**

**Nome do aluno(a):**.................................................................................................................

Registro acadêmico (a):.......................................Curso:............................Turno:..................

Endereço:.....................................................................................................Nº:...................

Bairro:...................................CEP:................Cidade:..............................UF:...............

Fone: Resid.: (.....)......................Com.:(.....)............................Cel.: (.....)...............................

E-mail:..................................................................................................................

**Disciplinas pretendidas** (em ordem de preferência)

-

Carga horária semanal pretendida: (.....) 12 horas

| **Horário de Disponibilidade** | | | | | | | **OBSERVAÇÕES** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dias da semana** | **Manhã** | | **Tarde** | | **Noite** | | - Indicar o horário previsto para atendimento à Monitoria  - A proposta de horário deverá ser compatível com a carga horária semanal solicitada para a bolsa monitoria.  Maringá,.......de..........................de...............  Assinatura do Aluno(a) |
| **Entrada** | **Saída** | **Entrada** | **Saída** | **Entrada** | **Saída** |
| **Segunda** |  |  |  |  |  |  |
| **Terça** |  |  |  |  |  |  |
| **Quarta** |  |  |  |  |  |  |
| **Quinta** |  |  |  |  |  |  |
| **Sexta** |  |  |  |  |  |  |
| **Sábado** |  |  |  |  |  |  |

**DECISÃO DO DEPARTAMENTO**

Maringá,.......de............de........... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chefe do Departamento