



PRO **G r a d**
UEFS

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA

Autorizada pelo Decreto Federal Nº 77.496 de 27/04/76
Reconhecida pela Portaria Ministerial Nº 874/86 de 19/12/86
Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 9.271 de 14/12/2004

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E ADMISSÃO

SELEÇÃO DE BOLSISTAS DE MONITORIA - EDITAL 01/2011

FICHA DE INSCRIÇÃO

| | | |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Inscrição nº: _____ | Data: __/__/_____ | |
| Disciplina/ Título do Projeto: _____ | | |
| _____ | | |
| Departamento: _____ | | |
| Nome: _____ | | |
| Matrícula: _____ | Curso: _____ | |
| Endereço: _____ | | |
| Bairro: _____ | Cidade: _____ | CEP: _____ |
| Telefone(s): Fixo:(_) _____ | | Celular:(_) _____ |
| Outro() _____ | | |
| E-mail(s): _____ | | |

- **Declaro** que foram entregues os documentos necessários à inscrição, em anexo a esta ficha, a saber:
 - a) *Curriculum Lattes*, com a devida comprovação das atividades realizadas.
 - b) Fotocópia da Guia de Matrícula;
 - c) Histórico Escolar.
- **Declaro** possuir **disponibilidade** para servir à Monitoria por um tempo mínimo de **12 horas semanais**, ao longo do período de atuação como monitor, e que **não irei acumular**, no mesmo período do Termo de Concessão da Bolsa Monitoria, recebimento de **outra bolsa** de qualquer natureza.

CANDIDATO PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (S/N): _____

Conforme exigido pela Resolução CONSEPE 208/2010 em casos desta natureza, **declaro** ter entregado, em adicional, Relatório Médico atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID.

Assinatura do Candidato

Visto do Funcionário - PROGRAD

COMROVANTE DE INSCRIÇÃO - SELEÇÃO DE BOLSA MONITORIA-UEFS - EDITAL 01/2011

Nome: _____ Inscrição nº: _____ PNE: _____

Disciplina/ Título do Projeto: _____

Departamento: _____

