**INSCRIÇÃO PARA MONITORIA**

**Período Letivo: 2024**

**Nome:** .......................................................................................................................................

Registro acadêmico:.....................Série:................Turma:...................Cel.:(......).......................

Endereço:.............................................................. Cidade:...........................................UF:.......

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

**Campus universitário:**

( ) Campus Sede/Maringá ( ) Campus Regional de Cianorte

**Tipo de monitoria pretendida:**

( ) Com bolsa (12 horas semanais) ( ) Voluntária/Sem bolsa (2 a 12 horas semanais)

**Carga horária semanal no caso de monitoria voluntária**:.....................................................

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

Opção 1:CONTABILIDADE GERAL II Consta no Edital? ( )Sim ( )Não

Opção 2:................................................................................ Consta no Edital? ( )Sim ( )Não

Opção 3:................................................................................ Consta no Edital? ( )Sim ( )Não

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horário da 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 da opção do tipo de monitoria.  Maringá/Cianorte,.......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