

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO DE MONITORIA**

Nº:		<u>FICHA DE INSCRIÇÃO</u>	
<b>Dados Pessoais</b>			
Nome:			
Endereço:			
Telefone: Resid. ( )		Telefone Cel. ( )	
Bairro:			
E-mail:			
Curso:		Nº Matrícula:	
Disciplina Pretendida:			
Turno da Monitoria:			
Documentos necessário para a inscrição:			
( ) Cópia RG	( ) Fotografia 3 x 4	( ) Histórico Escolar	
( ) Cópia CPF	( ) Curriculum Simplificado	( ) Declaração de Disponibilidade	
Santarém – Pa, _____ de _____ de 2019			
_____		_____	
Assinatura do Candidato (a)		Responsável pela Inscrição	

**PROCESSO SELETIVO DE MONITORIA**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO	Nome:	
	Disciplina Pretendida:	
	Nº Inscrição:	
	Ass. Funcionário:	

## ANEXO II – CURRICULUM VITAE

Dados Pessoais:

<b>NOME DO CANDIDATO:</b>			
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>		<b>ESTADO CIVIL:</b>	
<b>NATURALIDADE:</b>		<b>UF:</b>	<b>PAÍS:</b>
<b>FILIAÇÃO</b>	<b>PAI:</b>		
	<b>MÃE:</b>		
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b>	<b>RUA/AV.:</b>		
	<b>Nº:</b>	<b>COMPLEMENTO:</b>	
	<b>CEP:</b>	<b>BAIRRO:</b>	
	<b>CIDADE:</b>		<b>UF:</b>
	<b>E-MAIL:</b>		
	<b>TEL. RES.: ( )</b>		<b>CELULAR: ( )</b>
<b>ENDEREÇO PROFISSIONAL</b>	<b>RUA/AV.:</b>		
	<b>Nº:</b>	<b>COMPLEMENTO:</b>	
	<b>CEP:</b>	<b>BAIRRO:</b>	
	<b>CIDADE:</b>		<b>UF:</b>
	<b>E-MAIL:</b>		
	<b>TEL. RES.: ( )</b>		<b>CELULAR: ( )</b>

Formação Acadêmica:

<b>GRADUAÇÃO</b>	<b>NOME DO CURSO:</b>		
	<b>TÍTULO OBTIDO:</b>		
	<b>DATA DE CONCLUSÃO:</b>		
	<b>INSTITUIÇÃO:</b>		
	<b>CIDADE:</b>		<b>UF:</b>
<b>GRADUAÇÃO</b>	<b>NOME DO CURSO:</b>		
	<b>TÍTULO OBTIDO:</b>		
	<b>DATA DE CONCLUSÃO:</b>		
	<b>INSTITUIÇÃO:</b>		
	<b>CIDADE:</b>		<b>UF:</b>

---

Participação em Cursos e Eventos:

1 -	NOME DO CURSO / EVENTO:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	LOCAL:
2 -	NOME DO CURSO / EVENTO:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	LOCAL:
3 -	NOME DO CURSO / EVENTO:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	LOCAL:
4 -	NOME DO CURSO / EVENTO:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	LOCAL:
5 -	NOME DO CURSO / EVENTO:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	LOCAL:
6 -	NOME DO CURSO / EVENTO:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	LOCAL:
7 -	NOME DO CURSO / EVENTO:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	LOCAL:

Atividade de Pesquisa:

1 -	TÍTULO DO PROJETO:
	ORIENTADOR / COORDENADOR:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	PARTICIPAÇÃO COMO:
2 -	TÍTULO DO PROJETO:
	ORIENTADOR / COORDENADOR:
	PERÍODO:
	INSTITUIÇÃO:
	PARTICIPAÇÃO COMO:

Atividade Acadêmica:

REPRESENTANTE ESTUDANTIL	NÍVEL DE ENSINO: <input type="checkbox"/> MÉDIO/TÉCNICO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO
	INSTITUIÇÃO:
	CURSO:
	PERÍODO DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE:
	ANO:
BOLSISTA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA	NÍVEL DE ENSINO: <input type="checkbox"/> MÉDIO/TÉCNICO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO
	INSTITUIÇÃO:
	CURSO:
	PERÍODO DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE:
	ANO:
BOLSISTA DE EXTENSÃO	NÍVEL DE ENSINO: <input type="checkbox"/> MÉDIO/TÉCNICO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO
	INSTITUIÇÃO:
	CURSO:
	PERÍODO DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE:
	PROJETO DE EXTENSÃO: ANO:
MONITORIA	NÍVEL DE ENSINO: <input type="checkbox"/> MÉDIO/TÉCNICO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO
	INSTITUIÇÃO:
	CURSO:
	PERÍODO DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE:
	DISCIPLINAS: ANO:
MONITORIA	NÍVEL DE ENSINO: <input type="checkbox"/> MÉDIO/TÉCNICO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO
	INSTITUIÇÃO:
	CURSO:
	PERÍODO DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE:
	DISCIPLINAS: ANO:

Língua Estrangeira:

INGLÊS	FALA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
	LEITURA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
	ESCRITA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
FRANCÊS	FALA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
	LEITURA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
	ESCRITA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
ESPAÑHOL	FALA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
	LEITURA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
	ESCRITA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
OUTRO (especifique) _____	FALA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
	LEITURA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO
	ESCRITA: <input type="checkbox"/> BEM <input type="checkbox"/> RAZOÁVEL <input type="checkbox"/> POUCO



## ANEXO III – DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, ter disponibilidade de 10 (dez) horas semanais, em turno diferente do qual  
estou matriculado (a), para exercer as atribuições cometidas à  
\_\_\_\_\_,  
conforme o que dispõe o Edital de Monitoria 2019.1, que regulamenta o Programa de Monitoria da  
UNAMA – Centro Universitário da Amazônia.

Santarém (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)