|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE** | UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA CAMPUS ALCINDO CACELA |
| **CURSO** | MEDICINA VETERINÁRIA |
| **DISCIPLINA OBJETO DA MONITORIA** |  |
| **MODALIDADE DA MONITORIA:** | [x] PRESENCIAL [ ]  ONLINE |
| **DOCENTE ORIENTADOR (A)** |  |
| **SEMESTRE DE REALIZAÇÃO DA MONITORIA** | 2025.2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCENTE MONITOR(A)** |  |
| **MATRÍCULA** |  | **CPF** |  |

Assumo o compromisso de respeitar “In totun” o contido no Regulamento de Monitoria, que trata da monitoria por discentes tanto no concernente à normatividade quanto no que respeitar ao regulamento de participação descrito no Edital de chamamento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Discente Monitor(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Docente Orientador(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenação do Curso