**Formulário de Inscrição – Monitoria Remunerada**

**NOME DA CANDIDATA OU DO CANDIDATO:**

**DISCIPLINA EM QUE IRÁ CONCORRER À VAGA DE MONITORIA:**

**NÚMERO DE MATRÍCULA:**

**CURSO:**

**E-MAIL INSTITUCIONAL:**

**CELULAR/WHATSAPP**:

Eu, acima identificado(a), discente desta Instituição, declaro para os devidos fins que as informações acima prestadas são verdadeiras.

Lavras, 05 de fevereiro de 2025.

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

Assinatura da candidata ou do candidato