

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**

**INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SOCIEDADE**

**FICHA DE INSCRIÇÃO EDITAL Nº 001/2016 - ICS**

**PROCESSO SELETIVO PARA BOLSA DE MONITORIA PARA O LABORATÓRIO DE ENSINO – ICS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço domiciliar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Email*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno pretendido: 1ª opção: ( ) Manhã ( )Tarde ( ) Noite

2ª opção: ( ) Manhã ( )Tarde ( ) Noite

Lista de verificação dos documentos apresentados:

( ) Currículo Comprovado

( ) Histórico Acadêmico

( ) Comprovante de matrícula

( ) Declaração de que não possui vínculo empregatício e não recebe bolsa de estudo

( ) Comprovante de conta corrente (cópia do cartão ou equivalente)

( ) Cópia do RG e CPF (trazer os originais para conferência);

( ) Cópia do comprovante de residência

Data inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2016

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

**Assinatura do candidato**

Responsável pela inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO / PROCESSO SELETIVO PARA BOLSA DE MONITORIA PARA O LABORATÓRIO DE ENSINO – ICS**

Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data inscrição \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_