



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO  
COORDENAÇÃO DE PROJETOS EDUCACIONAIS

FICHA DE CADASTRO DO BOLSISTA - PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICA

**Dados Pessoais**

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

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período/Semestre: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Conta: Ag. \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Raça/Cor: ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Indígena.

No caso de Indígena, a que Povo Indígena você pertence? \_\_\_\_\_

Qual a Terra Indígena/Aldeia/Comunidade? \_\_\_\_\_

Município/Estado: \_\_\_\_\_

Renda família bruta mensal per capita: R\$ \_\_\_\_\_ (**Observação:** Como calcular a

*Renda familiar bruta mensal per capita: Some a renda bruta mensal de todos os integrantes do grupo familiar que moram na sua residência e divida pelo número de integrantes).*

**Dados atividade da bolsa**

Projeto: \_\_\_\_\_

Período de Realização: 005/02/2018 a 31/12/2018

Duração:

( ) De 2h/dia ou 10h semanais ( ) De 4h/dia ou 20h semanais

Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Recebe bolsa permanência: ( ) Sim ( ) Não. Especifique qual o valor: \_\_\_\_\_

Participou como discente bolsista, anteriormente?

( ) Sim. Especifique qual o Instituto e qual bolsa de vínculo: \_\_\_\_\_ ( ) Não

**DADOS DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)**

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Regime de Trabalho: \_\_\_\_\_ Titulação: \_\_\_\_\_ Instituto: \_\_\_\_\_

Programa de Lotação: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO  
COORDENAÇÃO DE PROJETOS EDUCACIONAIS

**FICHA DE CADASTRO DO BOLSISTA - PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICA**

Curso de graduação no qual atua: \_\_\_\_\_

**Responsável pelo registro.(não preencher)**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Setor: Coordenação de Projetos Educacionais/DE/PROEN.**

\_\_\_\_\_  
Santarém-PA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

**Assinatura do(a) Bolsista**