



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: ____/____/____

Dados atividade da bolsa

Projeto: _____
Período de Realização: 01/07/2017 a 31/12/2017
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: _____
Curso de graduação no qual atua: _____

Responsável pelo registro.(não preencher)

Nome: _____

Setor: Coordenação de Projetos Educacionais/DE/PROEN.

Santarém-PA, ____/____/2017.

Assinatura do(a) Bolsista