

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS NATURAIS E EXATAS
SETOR DE APOIO PEDAGÓGICO

FICHA DE INSCRIÇÃO MONITORIA

NOME COMPLETO:		
CURSO GRADUAÇÃO:	SEMESTRE (que está cursando):	
MATRÍCULA:		
CARTEIRA DE IDENTIDADE:		
CPF:		
BANCO:	AGÊNCIA:	CC:
NOME DA DISCIPLINA CURSADA:		
MÉDIA OBTIDA NA DISCIPLINA CURSADA:		
ENDEREÇO COMPLETO:		
TELEFONE:		
E-MAIL:		

Dia ____ de _____ de 2025, Santa Maria, RS.