

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.