# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE MONITORES PARA O DEPARTAMENTO DE FITOTECNIA DO CCR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo:** | | |
| **Data de Nascimento:** | | |
| **Curso:** | **Matrícula:** | |
| **Disciplina:** | | |
| **Endereço:**  Rua:  Nº: Apto: Complemento:  Bairro: Cidade: CEP:  E-mail: Telefone: | | |
| CPF: | | |
| RG: | Órgão Emissor: | Expedição: |
| Banco: | Número da Conta: | Agência: |

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos neste edital e na Resolução 020/1996 da Universidade Federal de Santa Maria. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos entregues em todas as etapas do processo seletivo. Outrossim, declaro-me ciente de que, ao não apresentar as informações bancárias\* (**número da** **conta corrente, agência e banco),** conforme exigência do edital, até o dia XX de XXXXXXXXX de 2022, serei desclassificado e a vaga será encaminhada ao candidato sequencialmente classificado.

Santa Maria, xx de xxxxxxxxx de 2022.

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

Assinatura do candidato

\* Não pode ser conta poupança, conta em conjunto ou conta em banco digital.