

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA

Formulário de Inscrição- Monitoria em Patologia Geral

(Preencher com fonte Times New Roman, tamanho 12, espaçamento simples, salvar o documento em PDF para enviá-lo)

1. Dados do Estudante

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Curso: _____

Semestre atual: _____

E-mail _____

Telefone/WhatsApp: _____

2. Histórico Acadêmico

Você já cursou a disciplina de Patologia? () Sim () Não

Semestre em que cursou: _____

Nota final obtida na disciplina: _____

Já foi monitor(a) anteriormente? () Sim () Não

Se sim, em qual disciplina? _____

3. Disponibilidade

A bolsa exige disponibilidade de 12 horas semanais, assim indique seus horários disponíveis:

Dia da semana	Manhã	Tarde	Noite
Segunda- feira	☐	☐	☐
Terça- feira	☐	☐	☐
Quarta- feira	☐	☐	☐
Quinta- feira	☐	☐	☐
Sexta- feira	☐	☐	☐

4. Experiência Acadêmica

Você participa ou já participou de:

() Iniciação científica () Projeto de extensão () Grupo de pesquisa

() Nenhum

Se sim, descreva brevemente:

5. Motivação

Por que você deseja ser monitor(a) da disciplina de Patologia?

6. Conhecimentos e Habilidades

- ☐ Preparação de material didático
- ☐ Apresentações em seminários
- ☐ Organização de grupos de estudo
- ☐ Microscopia / histopatologia
- ☐ Nenhuma

7. Declaração

Declaro que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e estou ciente das responsabilidades da monitoria.

Assinatura via Sistema GOV. BR