

Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

Campus Palmeira das Missões

**Unidade de Apoio Pedagógico – UAP/PM**

**Anexo II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**SELEÇÃO PARA MONITORIA DE ESTUDANTES INDÍGENAS/IMIGRANTES CAMPUS DE PALMEIRA DAS MISSÕES-UFSM - 2024**

NOME DO(A) CANDIDATO(A):..............................…….................................................

CURSO: .............................MATRÍCULA: .................. SEMESTRE (do curso):...........

ENDEREÇO RESIDENCIAL:.........................................................................................

TELEFONE PARA CONTATO: ..........................

E-MAIL: ..............................................

RG: .......................................................… CPF: ...........................................

**CONTA CORRENTE**:

BANCO:.............................. AGÊNCIA:..................… CONTA:.......................................

Por que deseja participar da seleção para esta bolsa?

............................................................................................................................................. ................................................................................…………………..………………………. ………………………………………………............................................................................ ............................................................................................................................................Quais horários tem disponíveis?

............................................................................................................................................

Que atitudes/posturas/características acha importante para o/a bolsista que for assumir a referida bolsa?

.............................…….…................................................................................................... ...........................................................................................................................................

Já foi bolsista em outro setor da Universidade? Onde? Quando e por quanto tempo? ......................................................................................................................................... ........................................................................................................................................

Possui Benefício Socioeconômico aprovado e ativo?

.................................................................................

Palmeira das Missões, ......de ……………... de 2024.

..................................................................................…

Assinatura do(a) candidato(a)