



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL, CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL
CAMPUS OSÓRIO

Anexo I

Programa de Monitoria Acadêmica 2019/02

Dados pessoais do(a) monitor(a)

Nome: _____

Sexo: () M () F Data de Nascimento: ___/___/_____

Estado civil: _____

Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____

Ano de chegada ao Brasil (se estrangeiro): _____

CPF: _____ RG: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Banco: _____ Nºconta: _____ Agência: _____

Curso: _____

Matrícula: _____

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL, CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL
CAMPUS OSÓRIO

Anexo II

Termo de Responsabilidade do(a) Orientador(a)

Eu, _____, professor(a) da disciplina de _____, assumo a responsabilidade na orientação e na supervisão das atividades de monitoria desenvolvidas pelo(a) aluno(a) _____, do curso de _____, o qual exercerá suas atividades nos seguintes cursos no IFRS - *campus* Osório: _____.

Início das atividades de monitor:

___ / ___ / _____

Tipo de bolsa: () Remunerada () Voluntária

Osório, _____

Assinatura do(a) Orientador(a)