

UEMG – UNIDADE DE ITUIUTABA

FORMULÁRIO III – SUBSTITUIÇÃO BOLSISTA DO PROGRAMA DE ENSINO EM MONITORIA ACADÊMICA VOLUNTÁRIA

INFORMAÇÕES GERAIS	
01 – UNIDADE ACADÊMICA:	02 – Nº / ANO EDITAL:
03 – DISCIPLINA MONITORIA:	04 – DEPARTAMENTO
05 – NOME PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)	

INFORMAÇÕES DO(A) MONITOR(A) SUBSTITUÍDO(A)	
06 – CURSO	
07 - NOME COMPLETO MONITOR(A) SUBSTITUÍDO(A):	08 – Nº MATRÍCULA:
09 – CPF:	10 – E-MAIL:
11 – Nº CELULAR	12 – ÚLTIMO MÊS DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS*
13 – MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO ☐ Desempenho insuficiente ☐ Descumprimento do Plano de Trabalho ☐ Término da Graduação ☐ Desistência do Monitor	☐ Contemplado(a) com bolsa em outro edital Problemas de saúde ☐ Falecimento do Monitor ☐ Outro motivo (descrever): _____ ☐

INFORMAÇÕES DO(A) NOVO(A) MONITOR(A)	
14 – CURSO	
15 - NOME COMPLETO MONITOR(A) SUBSTITUTO(A):	16 – Nº MATRÍCULA:
17 – CPF:	18 – E-MAIL:
19 – Nº CELULAR	20 – MÊS DE INÍCIO DAS ATIVIDADES (Posterior ao desligamento do bolsista anterior)
Este formulário deverá vir acompanhado dos seguintes documentos: ☒ Formulário I – Termo de Adesão de Monitoria Acadêmica Voluntária ☒ Formulário II – Plano de Trabalho do Monitor	