

UEMG – UNIDADE DE ITUIUTABA

FORMULÁRIO IV – SUBSTITUIÇÃO PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) NO PROGRAMA DE ENSINO EM MONITORIA ACADÊMICA VOLUNTÁRIA

INFORMAÇÕES GERAIS

01 – UNIDADE ACADÊMICA:	02 – Nº / ANO EDITAL:	
03 – DISCIPLINA MONITORIA:	04 – CURSO	
05 – DEPARTAMENTO		

INFORMAÇÕES DO(A) ORIENTADOR(A) SUBSTITUÍDO(A)

06 – NOME COMPLETO ORIENTADOR(A) SUBSTITUÍDO(A):	07 – Nº MASP
08 – CPF:	09 – E-MAIL:
10 – Nº CELULAR	11 – DATA SUBSTITUIÇÃO
12 – MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO ☐ Desistência do Professor ☐ Desligamento da Universidade ☐ Falecimento do Monitor	☐ Problemas de saúde ☐ Outro motivo (descrever): _____ _____

INFORMAÇÕES DO(A) NOVO(A) MONITOR(A)

13 – NOME COMPLETO ORIENTADOR(A) SUBSTITUTO(A):	14 – TITULAÇÃO:
15 – Nº MASP	16 – CPF:
17 – E-MAIL:	
18 – Nº CELULAR	20 – DATA INÍCIO DA ORIENTAÇÃO: (Data Posterior a inderida no item 11)
Este formulário deverá vir acompanhado dos seguintes documentos: ☒ Formulário I – Termo de Adesão de Monitoria Acadêmica Voluntária (assinado pelo novo orientador) ☒ Formulário II – Plano de Trabalho do Monitor ☒ Formulário V - Declaração de Compromisso do(a) novo(a) orientador(a)	