|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**DIRETORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS****Caixa Postal 3037 - Lavras - MG - 37200-000***Telefone: (35) 3829-1858 - E-mail: dri@dri.ufla.br* |

Programa Inglês sem Fronteiras - Bolsa Monitoria/ NucLi IsF / DRI

###### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

## **I. Dados pessoais**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF\_\_\_\_ CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### II. Dados acadêmicos

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de Matrícula na UFLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano de Ingresso na UFLA: \_\_\_\_\_\_\_\_

### IV. Documentação e dados do candidato

* Histórico Escolar emitido pela Seção de Ensino com CRA do curso. Estudantesmatriculadosnoprimeiroperíodoeque,portanto,nãopossuemhistóricoescolar,devemanexaroatestadodematrícula.
* Horário Individual de 2014.1;
* Cópia de CPF e Carteira de Identidade
* Currículo lattes (com documentos comprobatórios)
* Declaração do aluno selecionado informando que não exerce nenhuma atividade remunerada na Instituição ou não detém bolsa de órgão financiadores de pesquisa, que possa caracterizar acúmulo com exercício da monitoria, exceto para bolsas da Universidade Aberta do Brasil (UAB), bem como declaração deste aluno informando que está ciente e concorda com as normas do sistema de monitoria.

|  |
| --- |
| * DADOS BANCÁRIOS:
* Banco: Agência n°: Conta Bancária n°:
* Cidade da Agência:
 |

- - - - - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -- - -------- - -- - -

###### TERMO DE CIÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro conhecer e aceitar as normas e condições de candidatura à Bolsa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acordo com o EDITAL DRI/UFLA No 01/2014.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_