**PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO ENSINO-EXTENSÃO**

**CADASTRO MONITORIA REMUNERADA E VOLUNTÁRIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | |
| Nacionalidade: | | Naturalidade: UF: | | | |
| RG: | | CPF: | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Curso: | | | Matrícula: | | Semestre: |
| Endereço Completo: | | | | | |
| CEP: | Telefone: ( ) | | | Celular: ( ) | |
| Monitoria: Remunerada ( ) Voluntária ( ) | | | | | |
| Campo específico para **bolsistas**:  Banco: Cidade:  Agência: Conta corrente: | | | | | |
| Desempenha outra atividade como bolsista ou voluntário na UFCA? Sim(qual?) | | | | | |
| Título do projeto que participará:  Professor(es):  E-mail institucional: | | | | | |

Juazeiro do Norte-CE, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) estudante