



Instituição Educacional Cecília Maria de Melo Barcelos
Faculdade ASA de Brumadinho

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA MONITORIA – CURSO DE ENFERMAGEM

. **INSTRUÇÕES:** Preencha os dados solicitados abaixo de forma legível e verdadeira. Lembre-se que a sua inscrição será avaliada pela Coordenação do Curso de Enfermagem e pelo professor titular da disciplina, conforme os critérios estabelecidos no edital.

. **DADOS PESSOAIS**

- **Nome Completo:** _____
 - **Número de Matrícula:** _____
 - **RG:** _____
 - **CPF:** _____
 - **Telefone para Contato:** _____
 - **E-mail:** _____
-

2. INFORMAÇÕES SOBRE A DISCIPLINA

- **Disciplina para a qual está se inscrevendo:** _____
 - **Professor Titular da Disciplina:** _____
 - **Média Final na Disciplina (comprovada no Histórico Escolar):** _____
-

3. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

Eu, _____ (nome do aluno), declaro que as informações fornecidas nesta ficha de inscrição são verdadeiras e estou ciente de que a Coordenação do Curso de Enfermagem e o professor titular da disciplina avaliarão a minha inscrição de acordo com os critérios estabelecidos no Edital de Seleção para Monitoria.

Caso eu não atenda aos requisitos previstos no edital, estou ciente de que a minha inscrição será analisada para uma possível exceção, conforme avaliação da Coordenação do Curso e do professor titular.

4. ASSINATURA DO CANDIDATO

Assinatura: _____

Data: _____