

**ANEXO III  
PROGRAMA DE MONITORIA**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE MONITOR DO  
IFPE – CAMPUS AFOGADOS DA INGAZEIRA**

CURSO:

COMPONENTE CURRICULAR DE INSCRIÇÃO:

NOME:

RG:  CPF:

Nº DE MATRÍCULA:

TELEFONE:  (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-MAIL:

ORIUNDO DE ESCOLA PÚBLICA:  SIM  NÃO

COTISTA: RENDA < 1,5 SALÁRIO:  SIM  NÃO

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

Afogados da Ingazeira, \_\_\_\_ de agosto de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura

-----  
**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO  
PROGRAMA DE MONITORIA**

RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019