



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE ARTES VISUAIS

Anexo I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO DE BOLSISTA DE MONITORIA

NOME:	<input type="text"/>	Nº MATR.:	<input type="text"/>		
Nº DO RG:	<input type="text"/>	ÓRGÃO EXP.:	<input type="text"/>	UF EXP.:	<input type="text"/>
Nº DO CPF:	<input type="text"/>	DATA DE NASCIMENTO:	<input type="text"/>		
CURSO:	<input type="text"/>	PERÍODO:	<input type="text"/>	TURMA:	<input type="text"/>
NOME DA MÃE:	<input type="text"/>	NOME DO PAI:	<input type="text"/>		
NACIONALIDADE:	<input type="text"/>	NATURALIDADE:	<input type="text"/>		
ENDEREÇO:	<input type="text"/>				
BAIRRO:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>	CIDADE/UF:	<input type="text"/>
TELEFONE RESIDENCIAL:	<input type="text"/>	TELEFONE CELULAR:	<input type="text"/>		
DISCIPLINA PARA QUAL SOLICITA INSCRIÇÃO:	<input type="text"/>				
E-MAIL:	<input type="text"/>				
UNIDADE:	<input type="text"/>	DEPARTAMENTO:	<input type="text"/>		

Declaro serem verdadeiros os dados acima apresentados e solicito a homologação de minha inscrição no Processo Seletivo para Bolsista de Monitoria (Edital ___/___) junto à Faculdade de Artes Visuais da Universidade Federal de Goiás.

Goiânia, ___ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato

Após certificação de que o candidato atendeu a todos os requisitos necessários para sua inscrição no Processo Seletivo para Bolsista de Monitoria, conforme Edital ___/___, o Diretor da Faculdade de Artes Visuais juntamente com a Comissão de Seleção da disciplina para qual o candidato se inscreveu HOMOLOGAM sua inscrição.

Goiânia, ___ de _____ de 2017.

Prof. Dr. Bráulio Vinicius Ferreira
Diretor da Faculdade de Artes Visuais

Membro 1 da Comissão de Seleção

Membro 2 da Comissão de Seleção

Membro 3 da Comissão de Seleção