Anexo I

**Requerimento para Inscrição no Processo Seletivo**

**Programa de Monitoria da UCEFF Faculdades**

O aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado na Faculdade Empresarial de Chapecó, sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem, por meio deste, requerer inscrição no processo seletivo para o Programa de Monitoria da UCEFF, na área de:

- Laboratório didático de microbiologia

- Laboratório didático de Bioquímica

- Laboratório didático de Processos químicos

- Laboratório didático de Anatomia

Turno:

( ) Vespertino

Declaro, neste ato, estar ciente das condições do Regulamento, satisfazer os requisitos do Regulamento de Monitoria da Faculdade Empresarial de Chapecó.

Chapecó (SC), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

(Requerente)

Anexo II

**Declaração de Ciência e aceite dos termos de Monitoria**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno do Curso de Medicina Veterinária da Faculdade de Empresarial de Chapecó, selecionado para integrar o Programa de Monitoria da UCEFF, na área de atuação dos laboratórios indicados no edital da Faculdade Empresarial de Chapecó, declaro estar ciente, de todos os termos do Regulamento de Monitoria, assumindo as consequências advindas do seu descumprimento.

Chapecó (SC), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Aluno(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador dos Laboratórios

Anexo III

**Formulário Dados Bancários**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Faculdade de Empresarial de Chapecó, selecionado para integrar o Programa de Monitoria da UCEFF, na área de atuação dos laboratórios, e informo dados bancários abaixo para fins de pagamento de créditos de monitoria.

Banco número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Operação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titular da conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chapecó (SC), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Aluno(a)

Anexo IV

**DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO – MONITORIAS (Cópias dos documentos)**

( ) Contrato (Termo de compromisso de monitoria)

( ) CPF (cópia)

( ) Carteira de Identidade (cópia)

( ) Carteira de Habilitação (cópia)

( ) Carteira de Serviço Militar (cópia)

( ) Comprovante de Endereço (cópia)

( ) Título de Eleitor (cópia)

( ) Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia)

( ) **Residência Própria: ( ) Sim ( ) Não**

**Imóvel adq com recurso do FGTS: ( ) Sim ( ) Não**

( ) **Tipo Sanguíneo: RH: ( ) Positivo ( ) Negativo**

( ) Endereço: .....................................................................................................................

Nº....................Bairro:.................................................................................................. Cidade/Estado: ....................................................................CEP:.......................................

E-mail:.................................................................................................................................

Telefone p/ Contato:............................................................................................................