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 no NUPVET no curso de Medicina Veterinária, na área de:

( ) Clínica

Atenção: Deverá ser marcado apenas 01 (uma) Alternativa.

Turno:

( ) Noturno

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 do NUPVET do curso de Medicina Veterinária, na área de atuação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do NUPVET 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 de Curso

Anexo III

**Formulário Dados Bancários**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Faculdade de Empresarial de Chapecó, selecionado para integrar o Programa de Monitoria do NUPVET do curso Medicina, na área de atuação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do NUPVET da Faculdade Empresarial de Chapecó, 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)**

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