



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS PASSOS**

**Programa Institucional de Monitoria de Ensino**

---

**ANEXO II**

**Ficha de Inscrição para o Programa de Monitoria de Ensino**

Número da Vaga: \_\_\_\_\_

Disciplina da Monitoria: \_\_\_\_\_

Nota na Disciplina da Monitoria: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO**

Candidato(a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_ Turma/Período: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Passos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) Candidato(a)

-----  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO: EDITAL \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Candidato(a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Código da vaga: \_\_\_\_\_

Documentação completa (conferida no ato de entrega)? ( ) Sim ( ) Não

Data:    /    /

Assinatura do funcionário que efetuou a inscrição