SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA – SETEC

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

IFMT *CAMPUS* VÁRZEA GRANDE

GABINETE DA DIREÇÃO GERAL

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATAR A UMA VAGA DE**

**MONITORIA NO PROJETO JOVEM EDUCADOR - 2º SEMESTRE LETIVO DE 2018.**

NOME: .....................................................................................................................................

NOME DA MÃE:..........................................................................................

ENDEREÇO: ….............................................................................................

CURSO:.................................DATA NASC. …./........./.........

CELULAR( ) .....................................

E.MAIL: .......................................................................

CPF:...............................................................RG: ....................................................................

**ATENÇÃO: JUNTAR A FICHA DE INSCRIÇÃO O HISTÓRICO ESCOLAR DO(A) ALUNO(A).**

CANDIDATA-SE A SER MONITOR(A) :

( ) **Inglês** –Apoio ao Ensino de Inglês para atuação no Projeto Jovem Educador;

**CONSCIENTE DA RESPONSABILIDADE E DECLARA ESTÁ CIENTE DO EDITAL DO PROGRAMA:**

* **Não ser beneficiário de qualquer outro tipo de bolsa oferecida pelo Campus, ou por qualquer entidade de fomento à pesquisa e extensão, excluídas aquelas fornecidas pela Assistência Estudantil (transporte e alimentação);**
* **Possuir 15 (quinze) horas semanais disponíveis para atuar no projeto acima mencionado, conforme necessidade, a definir com o Professor Orientador.**
* **Estar ciente do período de vigência da bolsa.**
* **Estar ciente de que a participação no projeto não gera vínculo empregatício com o IFMT.**
* **Estar ciente dos compromissos do monitor, conforme item 3 deste edital.**

......................................................................................

Assinatura do(a) candidato(a)**/** Responsável

**OBS.: Caso o(a) aluno(a) seja menor de idade, a assinatura deverá ser de seu responsável.**

Várzea Grande, \_\_\_de junho de 2018.