**FORMULÁRIO III – SUBSTITUIÇÃO BOLSISTA DO PROGRAMA DE ENSINO EM MONITORIA ACADÊMICA VOLUNTÁRIA**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** |
| 01 – UNIDADE ACADÊMICA: | 02 – Nº / ANO EDITAL: |
| 03 – DISCIPLINA MONITORIA: | 04 – DEPARTAMENTO |
| 05 – NOME PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO(A) MONITOR(A) SUBSTITUÍDO(A)** |
| 06 – CURSO |
| 07 - NOME COMPLETO MONITOR(A) SUBSTITUÍDO(A): | 08 – Nº MATRÍCULA: |
| 09 – CPF: | 10 – E-MAIL: |
| 11 – Nº CELULAR | 12 – ÚLTIMO MÊS DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS\* |
| 13 – MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO |  |  |
|  | Desempenho insuficiente |  | Contemplado(a) com bolsa em outro edital |
|  | Descumprimento do Plano de Trabalho |  | Problemas de saúde |
|  | Término da Graduação |  | Falecimento do Monitor |
|  | Desistência do Monitor |  | Outro motivo (descrever):  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO(A) NOVO(A) MONITOR(A)** |
| 14 – CURSO |
| 15 - NOME COMPLETO MONITOR(A) SUBSTITUTO(A): | 16 – Nº MATRÍCULA: |
| 17 – CPF: | 18 – E-MAIL: |
| 19 – Nº CELULAR | 20 – MÊS DE INÍCIO DAS ATIVIDADES (Posterior ao desligamento do bolsista anterior) |
| Este formulário deverá vir acompanhado dos seguintes documentos:ü Formulário I – Termo de Adesão de Monitoria Acadêmica Voluntáriaü Formulário II – Plano de Trabalho do Monitor |