**ANEXO II - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO.**

(disponível no SIGProj)

(Edital de Seleção nº \_\_\_\_/2020-Prograd/UFMS)

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RGA (atualizado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudante (a) regularmente matriculado (a) no \_\_\_º semestre do ano de \_\_\_\_\_, no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(Sigla da Faculdade, Escola, Instituto ou Campus)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,telefones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_requeiro inscrição no Processo seletivo do Edital de Seleção nº \_\_/2020-Prograd/UFMS), para seleção de Monitores de Graduação, categorias Bolsista e Voluntária, para o \_\_\_\_º semestre de \_\_\_\_, na disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lotada na Unidade (Sigla da Faculdade, Escola, Instituto ou Campus).

**Horários disponíveis para Monitoria:**

**Segunda:** Manhã \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Tarde \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Noite \_\_\_:00 às \_\_\_:00 h

**Terça:** Manhã \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Tarde \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Noite \_\_\_:00 às \_\_\_:00 h

**Quarta:** Manhã \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Tarde \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Noite \_\_\_:00 às \_\_\_:00 h

**Quinta:** Manhã \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Tarde \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Noite \_\_\_:00 às \_\_\_:00 h

**Sexta:** Manhã \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Tarde \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Noite \_\_\_:00 às \_\_\_:00 h

**Sábado:** Manhã \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Tarde \_\_\_:00 às \_\_\_\_:00 h; Noite \_\_\_:00 às \_\_\_:00 h

* **DECLARO ESTAR CIENTE DOS TERMOS DESTE EDITAL E QUE TENHO DISPONIBILIDADE MÍNIMA EXIGIDA DE 20 HORAS (SEMANAIS) PARA DEDICAR-ME ÀS ATIVIDADES DA MONITORIA BOLSISTA/VOLUNTÁRIA.**
* **CASO SELECIONADO PARA SER BOLSISTA, DECLARO AINDA QUE NÃO ESTOU VINCULADO À NENHUMA OUTRA BOLSA CONCEDIDA POR INSTITUIÇÃO PÚBLICA E CIENTE DE QUE CASO SEJA DETECTADO O ACÚMULO INDEVIDO DE BOLSA, DEVEREI RESSARCIR AO ERÁRIO.**

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.