EDITAL 01/2019/NAPNE

Modalidade: MONITORIA DO NAPNE

Natureza: ( x ) REMUNERADA ( ) NÃO REMUNERADA

**DADOS CADASTRAIS**

**1 – Dados de Identificação**

|  |
| --- |
| **Nome:** |

|  |
| --- |
| **Matrícula:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso:** | **Turma:** | **Turno:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço Residencial** | | | | | | **Bairro** | | |
|  | | | | | |  | | |
| **CEP** | **Cidade** | **UF** | **DDD** | **Fone** | **RG** | |
|  |  |  |  |  |  | |
| **CPF:** | | | | | | | |
| **Endereço Eletrônico:** | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Turno disponível:** |

|  |
| --- |
| **Deficiência a ser atendida:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Módulos:** | **Carga Horária Total** | **Nº de alunos a serem atendidos** |
|  | 20h | 02 (dois) monitores para atendimento a 01 aluno com necessidades específicas |

EDITAL Nº 01/2019/NAPNE

SELEÇÃO INTERNA DE MONITORES PARA O NAPNE

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Responsável pela inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local (PI), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

EDITAL Nº01/2019/NAPNE

SELEÇÃO INTERNA DE MONITORES PARA O NAPNE

**ANEXO II**

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de inscrição na monitoria do NAPNE, que não recebo outra modalidade de bolsa (CNPq, FAPEPI, IFPI, ou qualquer outa agência de fomento) ou benefício do IFPI. Estou ciente de que poderei ser responsabilizado pela falta de veracidade nestas informações.

Teresina, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato