



**FORMULÁRIO DE MONITORIA VOLUNTÁRIA EM DISCIPLINA
PARA ALUNOS DE GRADUAÇÃO**

Nome do Aluno: _____ Nº USP: _____

Curso: _____ Semestre: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____

O RESUMO ESCOLAR DEVERÁ SER ANEXADO A ESTE FORMULÁRIO

Disciplina que necessitará de monitoria:

Código da Disciplina	Nome da Disciplina	Curso que oferecerá a disciplina

Docente responsável pela disciplina:

Nome do docente	Departamento que está vinculado

Ribeirão Preto, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno

Assinatura do docente

CONSELHO DO DEPARTAMENTO

Monitoria aprovada na _____^a Reunião _____ de ____/____/____.

Encaminhe-se à Comissão de Graduação para demais providências.

Data: ____/____/____

Chefe do Departamento

COMISSÃO DE GRADUAÇÃO

Aprovado na _____^a Reunião da Comissão de Graduação de ____/____/____

Não Aprovado Devolva-se ao Departamento para esclarecer:

CG, ____/____/____

Presidente da Comissão de Graduação

SERVIÇO DE GRADUAÇÃO APÓS REALIZAÇÃO DA MONITORIA

Encaminhe-se ao docente: _____

Para informar se o(a) interessado(a) cumpriu a presente monitoria.

Data: ____/____/____

Serviço de Graduação

DOCENTE RESPONSÁVEL PELA MONITORIA

Cumpriu a monitoria **Não** cumpriu a monitoria

Devolva-se ao Serviço de Graduação da FFCLRP

Data: ____/____/____

Docente responsável

SERVIÇO DE GRADUAÇÃO APÓS REALIZAÇÃO DA MONITORIA

Providenciada a declaração – cópia anexa.

Encaminhe-se à Seção de Expediente para arquivo.

Data: ____/____/____

Serviço de Graduação