**ANEXO I**

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROGRAMA DE MONITORIA - PROMON

**ESPECIFIQUE A DISCIPLINA QUE DESEJA MONITORAR:**

**Aluno(a):**

**Maior de idade?** ( ) Sim ( ) Não

**Curso:**

**Modalidade:** ( ) Subsequente ( ) Graduação

**Turno:** ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno

**Série/Período:**

**Se menor, nome do responsável legal:**

**Telefone do aluno:**

**Telefone do Responsável (se menor):**

**E-mail do aluno para contato:**

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do aluno (Assinatura do responsável, se menor) |

Porto Velho/RO \_\_\_\_ de abril de 2018.

|  |
| --- |
| **CAMPO RESERVADO AO IFRO** |
| Resultado do requerimento: | ( ) Deferido ( ) Indeferido |
| Observações: |  |
|
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018 |  |
| Assinatura do responsável pela análise |