



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia

ALTERAÇÃO DE EDITAL

EDITAL Nº 085, DE 17 DE AGOSTO DE 2017

A **DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS PORTO VELHO ZONA NORTE DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA**, por meio da Direção de Ensino, torna pública a **ADENDO** do Edital n.º 85, de 17/08/17, que versa sobre a oferta de vagas para o **Programa de Monitoria (PROMON) 2017**, destinado exclusivamente aos alunos matriculados nos cursos Técnicos Subsequente ao Ensino Médio e Graduação do *Campus* Porto Velho Zona Norte.

1 – DAS ALTERAÇÕES DO EDITAL

1.1 fica incluído ANEXOS AO EDITAL Nº 85/2017/PVZN - CGAB/IFRO

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROGRAMA DE MONITORIA – PROMON

ESPECIFIQUE A DISCIPLINA QUE DESEJA MONITORAR:			
Aluno:			() maior de idade () menor de idade
Curso:	Modalidade: () Subsequente () Graduação	Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno	Série /Período:
Se menor, nome do responsável legal:		Fone/Aluno	Fone/Responsável
E-mail para contato:			

<p>DATA: ____/____ /____</p>	<p>.....</p> <p>ASSINATURA DO ANALISADOR</p>
----------------------------------	--

AUTO DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado no curso _____, série ou período _____, turno _____ DECLARO para fins de participação no processo de seleção do Programa de Monitoria – PROMON que possuo disponibilidade de tempo para realizar as atividades de monitoria em horário oposto às aulas, caso seja selecionado(a).

Por ser esta a expressão da verdade, dato e assino.

Porto Velho, ___ de _____ de 20__.

ANEXO III
NADA CONSTA DA CAED

ALUNO (A):		ALUNO MAIOR? () SIM () NÃO			
CURSO:	Modalidade: <input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Subsequente <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Pós-Graduação	SÉRIE/PERÍODO:	Turno: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno		
É BENEFICIÁRIO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL? () SIM () NÃO. SE SIM, ESPECIFIQUE O PROGRAMA.	<input type="checkbox"/> PROCAL <input type="checkbox"/> PROCAT	<input type="checkbox"/> PROMORE <input type="checkbox"/> PRODETEC	<input type="checkbox"/> PROAC <input type="checkbox"/> PROASAB	<input type="checkbox"/> PROASEN <input type="checkbox"/> PROCAE	<input type="checkbox"/> PROCID <input type="checkbox"/> PROMON

NOME DO RESPONSÁVEL:	GRAU DE PARENTESCO: () PAI () MÃE () OUTRO.....
FONE DO RESPONSÁVEL:	E-MAIL DO RESPONSÁVEL:
o aluno requer participação no processo de seleção do Programa de Monitoria – PROMON.	

Parecer do CAED:

Porto Velho, ____/____/____ Assinatura /CAED

ANEXO IV

AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado no curso _____, série ou período _____, turno _____ DECLARO para fins de participação no processo de seleção do Programa de Monitoria – PROMON que não estou participando de nenhuma outra atividade extracurricular e que caso seja selecionado poderei participar das atividades de monitoria em horário oposto às aulas.

Por ser esta a expressão da verdade, dato e assino.

Porto Velho, ___ de _____ de 20__.

_____ Assinatura do (a) declarante	_____ Assinatura do Pai ou Responsável (para aluno menor de idade)
---------------------------------------	--

ANEXO V

CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Referente ao Edital n.º _____, do Programa de Monitoria - PROMON

Aluno:	<input type="checkbox"/> maior de idade <input type="checkbox"/> menor de idade
--------	--

CAMPO RESERVADO AO IFRO		
RESULTADO:		
NOTA:		
DATA: ____/____/____	ASSINATURA DO ANALISADOR	

ANEXO VI

PEDIDO DE RECURSO

Referente ao resultado preliminar do Edital n.º _____, do Programa de Monitoria - PROMON

Aluno:		<input type="checkbox"/> maior de idade <input type="checkbox"/> menor de idade	
Curso:	Modalidade: <input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Subsequente <input type="checkbox"/> Graduação	Turno: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	Série /Período:
Se menor, nome do responsável legal:		Fone/Aluno	Fone/Responsável
E-mail para contato:			
RAZÕES DO RECURSO (Fundamentação)			

Nestes termos, pede deferimento.

Porto Velho/RO _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável legal
(caso o aluno seja menor de idade)

CAMPO RESERVADO AO IFRO		
RESULTADO DO RECURSO:	<input type="checkbox"/> DEFERIDO	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO
OBSERVAÇÕES:		
DATA: ____/____/____	<hr style="border-top: 1px dotted black;"/> ASSINATURA DO ANALISADOR	

CONFERÊNCIA DE DOCUMENTAÇÕES

PROCESSO DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE MONITORIA

Via da CRA

DOCUMENTAÇÃO	CONFERÊNCIA
1. ANEXO I (Ficha de Inscrição) – devidamente preenchida e assinada	
2. RG;	
3. CPF;	
4. ANEXO II (Auto declaração de disponibilidade de tempo)	
5. ANEXO III (Nada consta do CAED)	
6. ANEXO IV (Auto declaração de que não está participando de nenhuma outra atividade extracurricular)	
7. ANEXO V (Carta de Recomendação)	

Via do Aluno

DOCUMENTAÇÃO	CONFERÊNCIA
8. ANEXO I (Ficha de Inscrição) – devidamente preenchida e assinada	
9. RG;	
10. CPF;	
11. ANEXO II (Auto declaração de disponibilidade de tempo)	
12. ANEXO III (Nada consta do CAED)	

13. ANEXO IV (Auto declaração de que não está participando de nenhuma outra atividade extracurricular)	
14. ANEXO V (Carta de Recomendação)	

Recebido pela CRA em ____/____/____,

(Assinatura)



Documento assinado eletronicamente por **Gilberto Laske, Diretor(a) Geral**, em 18/08/2017, às 18:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0042019** e o código CRC **E23CFCE8**.