



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE MONITORIA DO ENSINO SUPERIOR

ANEXO – I
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:	
Curso:	Número de Matrícula:
Unidade Curricular a que se candidata:	
E-mail:	Telefone: (____) _____
Disponibilidade semanal de horários 12 horas semanais – sendo 08 horas para atendimento e 04 horas para planejamento.	

Palmas, _____, de _____ de 2016.

Assinatura do Candidato

