



# Curso de Formação de Monitores

## *Formulário de Inscrição*

### *Autorização para Monitorias*

Nome do aluno(a): \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

E-mail do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_

Celular do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Ciente do conteúdo do documento **Projeto de Monitoria**, autorizo o(a) aluno(a) acima a participar das atividades envolvidas.

**Pai / Mãe / Responsável:** \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_