



Sociedade de Ensino Superior Ideal Ltda - EPP  
**FACULDADE IDEAL – UNIDADE PLANALTINA-DF**

Edifício Plaza - St. de Áreas Especiais Norte Avenida Independência, S/n  
Planaltina, Brasília - DF, 73310-303 - E-mail: [coord.acad@unideal.edu.br](mailto:coord.acad@unideal.edu.br)

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - MONITORIA**

**PERÍODO: 01/2018**

SETOR RESPONSÁVEL: <b>Departamento de Controle Acadêmico</b>	SIGLA: <b>DCA</b>
PROFESSOR (A) RESPONSÁVEL:	TELEFONE:
COORDENADOR (A):	TELEFONE:

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

NOME DO CANDIDATO (A):		MATRÍCULA:	
RG:	ORGÃO EMISSOR:	CPF:	
ENDEREÇO:		TELEFONE:	CEL:

**(A conferência dos dados do aluno é realizada pelo Departamento de Controle Acadêmico)**

**2 - DADOS DA DISCIPLINA**

**DISCIPLINA QUE DESEJA SER MONITOR (A):**

Declaro conhecer os critérios de participação do Programa de Monitoria da Faculdade Ideal estabelecidos no Edital nº 001 de fevereiro de 2018, e ser conhecedor que a participação no Programa não estabelece nenhum vínculo empregatício meu junto a Faculdade Ideal – Unidade Planaltina-DF nem junto a Mantenedora.

**Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**