



**UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CEARÁ**
DEPARTAMENTO DE SAÚDE DA
MULHER, DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO DAS MONITORIAS DO ANO DE 2024
DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

Depto/Curso: Departamento de da Mulher, da Criança e do Adolescente.	
Nome completo do(a) candidato(a):	
Matrícula:	CPF:
Semestre que está cursando (2024.1):	
Telefone para contato:	
E-mail para contato:	
Nome do projeto ou setor de estudo que pretende concorrer:	
Vou concorrer à monitoria do projeto acima (se for concorrer para Remunerada e Voluntária marque as duas opções simultaneamente):	
() REMUNERADA	() VOLUNTÁRIA

Obs: atenção no preenchimento correto dos dados. Os comunicados acerca de procedimentos e resultados da monitoria serão feitos prioritariamente via e-mail.

Estou ciente e concordo com as condições descritas no respectivo Edital (Edital nº 1/2024/DSMCA/FAMED) que regem a Seleção de Monitoria e que disponho de 12h semanais para as atividades de monitoria.

Fortaleza, _____ de _____ de 2024

Assinatura do(a) candidato(a)