



**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 2025  
DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

<b>Depto/Curso:</b> Departamento de da Mulher, da Criança e do Adolescente.	
<b>Nome completo do(a) candidato(a):</b>	
<b>Matrícula:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Semestre que está cursando (2025.1):</b>	
<b>Telefone para contato:</b>	
<b>E-mail para contato:</b>	
<b>Nome do projeto ou setor de estudo que pretende concorrer:</b>	
<b>Vou concorrer à monitoria do projeto acima (se for concorrer para Remunerada e Voluntária marque as duas opções simultaneamente):</b>	
<b>( ) REMUNERADA</b>	<b>( ) VOLUNTÁRIA</b>

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 1/2025/DSMCA/FAMED) que rege a Seleção de Monitoria e que disponho de 12h semanais para as atividades de monitoria.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)