

**ANEXO V À RESOLUÇÃO Nº 560, DE 08 DE AGOSTO DE 2023****DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA O EXERCÍCIO DA MONITORIA  
(FORMULÁRIO Nº 05)**

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_, Identidade N° \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, CPF N° \_\_\_\_\_, residente à rua \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que tem disponibilidade para exercer o Programa de Monitoria Acadêmica da Fundação Universidade Federal de Rondônia, responsabilizando-se pelas informações acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato