

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