

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE MONITORES DA
SALA PRÓ-ALUNO DO INSTITUTO DE BIOCIÊNCIAS - USP
M O N I T O R I A – 2025/2026**

NOME DO ALUNO:

NÚMERO USP:

RG:

CPF:

ENDEREÇO:

TELEFONE RESIDENCIAL : ()

CELULAR : ()

E-MAIL :

ALUNO DO () ANO

JÁ FOI MONITOR (Pró-aluno):

JÁ TRABALHOU:

INDIQUE COM (X) NA TABELA ABAIXO A SUA DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Horário de funcionamento da sala: 8h às 22h.

Horário	Segunda feira	Terça feira	Quarta feira	Quinta feira	Sexta feira
8:00 às 9:00					
9:00 às 10:00					
10:00 às 11:00					
11:00 às 12:00					
12:00 às 13:00					
13:00 às 14:00					
14:00 às 15:00					
15:00 às 16:00					
16:00 às 17:00					
17:00 às 18:00					
18:00 às 19:00					
19:00 às 20:00					
20:00 às 21:00					
21:00 às 22:00					

Porque ser monitor da sala Pró-aluno do IB:

São Paulo, de 2025.

Assinatura: _____