

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
FACULDADE DE DIREITO
DEPARTAMENTO DE DIREITO E PROCESSO PENAL**

MONITORIA DE GRADUAÇÃO (PMG)

NOME DO
CANDIDATO: _____

ENDEREÇO
COMPLETO: _____

TELEFONES DE
CONTATO: _____

CPF: _____

IDENTIDADE: _____

Nº MATRÍCULA: _____

E-MAIL: _____

PERÍODO EM CURSO (1º
SEM/2021): _____

DISCIPLINA / PROFESSOR: (INFORMAR A DISCIPLINA E O PROFESSOR(A) DE SUA
ESCOLHA):

DECLARO estar ciente do Programa de Monitoria de Graduação da PROGRAD/ Curso de Graduação em Direito da UFMG e, se aprovado e classificado, exercerei as atividades de monitoria nos termos do Edital nº DIN 01/2021.

Belo Horizonte, ____/____/____

ASSINATURA DO CANDIDATO