



**PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE MONITORIA**

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE NORMAS DA MONITORIA

Belém, ____ de _____ de 20__.

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, aluno da
Universidade Federal Rural da Amazônia, *Campus* _____,
do curso _____, matrícula
n° _____, aprovado na monitoria da(s) disciplina(s)

declaro que estou de acordo com as normas e procedimentos do Programa de
Monitoria da UFRA.

(assinatura do aluno)