UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

**FACULDADE DE DIREITO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO PARA ATIVIDADE DE MONITORIA NA DISCIPLINA DE HISTÓRIA DO DIREITO**

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO |
| N. USP | DATA DE NASCIMENTO | RG: |
| CPF.: |
| MATRCULADO NO ANO | PERIODO EM QUE ESTÁ MATRICULADO |

**DADOS PARA CONTATO:**

|  |  |
| --- | --- |
| EMAIL 1 | EMAIL 2 (se houver) |
| TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR | TELEFONE COMERCIAL |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL |
| ENDEREÇO NAS FÉRIAS (se houver) |

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura