



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE COMUNICAÇÃO E EXPRESSÃO
DEPARTAMENTO DE LÍNGUA E LITERATURA VERNÁCULAS
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88.040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE: (048) 3721-3751 – (048) 3721-3778
E-MAIL: llv@contato.ufsc.br

Seleção de Monitores – LLV – Prazo Ampliado

Inscrição: no Departamento (Sala 201, Bloco B, CCE).

Documentação: Histórico Escolar da UFSC (2017-2), cópia de documento de identidade, e Ficha de Inscrição (Anexo I) preenchida, datada e assinada.

Período de inscrições: 31/08/17 a 12/09/17.

Efetivação da inscrição: A documentação exigida deverá ser entregue no Departamento (Sala 201, Bloco B, CCE) ou deixada nos escaninhos do LLV(durante o período de inscrições).

Disciplinas:

1. LLV7005 – Morfologia do Português
2. LLV7006 – Sintaxe do Português
3. LLV7007 – Semântica
4. LLV7103 – Língua Latina III
5. LLV7403 – Teoria Literária III

Cronograma de Avaliação:

- **Morfologia do Português:** 13/09, 10:10, Sala 215, Bloco B, CCE.

- **Sintaxe do Português:** 13/09, 13:30, Sala209, Bloco B, CCE.

- **Semântica:** 12/09, 08:30, Sala 511, Bloco B, CCE.

- **Língua Latina III:** 14/09, 15:00, Sala 205, Bloco B, CCE.

- **Teoria Literária III:** 06/09, 15:00, Sala 208 do Bloco B do CCE.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE COMUNICAÇÃO E EXPRESSÃO
DEPARTAMENTO DE LÍNGUA E LITERATURA VERNÁCULAS
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE: (48) 3721-3751 / (48) 3721-3778
E-MAIL: llv@contato.ufsc.br

ANEXO I

F I C H A D E I N S C R I Ç Ã O

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Cidade de Nascimento: _____ UF: ____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
Sexo: () Masculino () Feminino
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____

ENDEREÇO

Logradouro: _____ N.º: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Município: _____ UF: ____ CEP: _____
Telefone: _____ Ramal: _____ Celular: _____
E-mail: _____
Carteira de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: ____
Data de Expedição da C.I. ____/____/____ CPF: _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____
Agência: _____ – _____ Conta: _____ – _____ Operador CEF*: _____
<small>* Apenas clientes da Caixa Econômica Federal.</small>

DISCIPLINAS

() LLV7005 – Morfologia do Português	() LLV7103 – Língua Latina III
() LLV7006 – Sintaxe do Português	() LLV7403 – Teoria Literária III
() LLV7007 – Semântica .	

Florianópolis, ____ de _____ de 20 ____ .

Assinatura do(a) Candidato(a)