**TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **PROGRAMA DE MONITORIA – TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERÍODO:**  | **2020.2** | **EDITAL:** | **02/2021** |

  **1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| TIPO DE MONITORIA: **( ) Remunerada ( ) Voluntária**  |
| CURSO |  |

 NOME DO MONITOR MATRÍCULA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| RG: | ÓRGÃO EMISSOR  | CPF  |
|  |  |  |

 E-MAIL:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEL.:    |  | CEL.: |  |

 **2. DADOS DA DISCIPLINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DISCIPLINA:  |  | CÓDIGO: |  |
| CENTRO: | Centro de Ciências Agrárias, Ambientais e Biológicas |
| PROFESSOR ORIENTADOR: |  |

**3. TERMO DE COMPROMISSO** |
|  Conhecendo as normas que regem o Programa de Monitoria da UFRB, através dos termos da Resolução CONAC nº 007/2008, comprometo-me a cumprir as atribuições mencionadas no Artigo 13º e declaro-me ciente das atribuições do professor orientador mencionada no Artigo 14º, ambos da Resolução supracitada e do Plano de Trabalho do Professor-Orientador, o qual será desenvolvido durante as atividades de Monitoria. Declaro-me ciente que o horário de exercício das atividades de monitoria não poderá, em hipótese alguma, sobrepor-se aos horários das disciplinas, nas quais o aluno estiver matriculado ou interferir em outras atividades acadêmicas. Declaro-me também, ciente que, quando se tratar de MONITORIA REMUNERADA, não poderei receber simultaneamente outra bolsa remunerada da mesma fonte pagadora, no mesmo período, e que no caso da constatação do recebimento de mais de uma bolsa, o Comitê de Monitoria bloqueará a bolsa até o fim do período. |
|  |

Cruz das Almas, de de 20

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

Assinatura do Aluno

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

Assinatura do Professor Orientador