**EDITAL INTERNO N.º 02/2023**

**PROCESSO SELETIVO - PROGRAMA DE MONITORIA REMUNERADA E VOLUNTÁRIA 2024.1**

**ANEXO V – TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE MONITORIA – TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PERÍODO:** | **2024.1** | **EDITAL:** | **02/2023** |     **1. IDENTIFICAÇÃO**   |  |  | | --- | --- | | TIPO DE MONITORIA: **( ) Voluntária ( ) Remunerada** | | | CURSO |  |   NOME DO MONITOR   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | MATRÍCULA | | |  | | RG: | ÓRGÃO EMISSOR | CPF | | |  |  |  | |   E-MAIL:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | TEL.: |  | CEL.: |  | | DADOS BANCÁRIOS | (SE REMUNERADO) | CONTA (nº): | DÍGITO VERIFICADOR  (SE HOUVER) | | BANCO: | Código do banco: |  |  | | AGÊNCIA (com dígito – se houver): |  | [ ] Corrente | [...] Poupança |     **2. DADOS DO COMPONENTE CURRICULAR**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | COMPONENTE CURRICULAR: | | CÓDIGO: | |  |  | | CENTRO: |  | | | | | | PROFESSOR ORIENTADOR: | | |  | | |   **3. TERMO DE COMPROMISSO** |
| Conhecendo as normas que regem o Programa de Monitoria da UFRB, através dos termos da Resolução CONAC nº 036/2010 e suas alterações, 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, BA, de de 2024.



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

Assinatura do Estudante



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



Assinatura do Professor Orientador