**TERMO DE COMPROMISSO – MONITOR**

**IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

**NOME DO MONITOR(A):**

**MATRÍCULA:**

**CURSO:**

**TIPO DE MONITORIA: ( ) VOLUNTÁRIA ( ) REMUNERADA**

**RG: ORGÃO EMISSOR: CPF:**

**TELEFONE:**

**EMAIL:**

 **DADOS DO COMPONENTE CURRICULAR**

**COMPONENTE CURRICULAR: CÓDIGO:**

**CENTRO DE ENSINO:**

**PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A):**

**TERMO DE COMPROMISSO**

 **Conhecendo as normas que regem o Programa de Monitoria da UFRB, através dos termos da Resolução CONAC 036/2010, comprometo-me a cumprir as atribuições mencionadas no Artigo 13° e declaro-me ciente das atribuições do Professor-Orientador mencionadas no Artigo 14°, ambos da Resolução supracitada e do Plano de Trabalho do Professor-Orientador, o qual será desenvolvido durante as atividades de Monitoria.**

 **Declaro-me ciente de que o horário de exercício das atividades de monitoria não poderá, em hipótese alguma, sobrepor-se aos horários dos componentes curriculares nos quais estou regularmente matriculado ou interferir em outras atividades acadêmicas**

 **Declaro-me também ciente de que quando se tratar de Bolsa de Monitoria Remunerada, não poderei receber simultaneamente outra bolsa remunerada paga pela mesma fonte pagadora, no mesmo período, e que caso da constatação do recebimento de mais de uma bolsa, o Comitê de Monitoria bloqueará a bolsa até o fim do período letivo.**

 **Além disso, declaro-me** **ciente que farei jus a uma bolsa mensal no valor de R$ 400,00, paga durante três meses.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

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

**Assinatura do Monitor**