

PROGRAMA DE MONITORIA – TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR

PERÍODO: 2017.2 **EDITAL:** 04/2017

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

Assinatura da Pró-Reitoria de Graduação