

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA
BAHIA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
NÚCLEO DE GESTÃO DE PROGRAMAS E PROJETOS
PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICA**

TERMO DE COMPROMISSO – MONITOR

IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

NOME DO MONITOR(A):		
MATRÍCULA:		
CURSO:		
TIPO DE MONITORIA: VOLUNTÁRIA		
RG:	ORGÃO EMISSOR:	CPF:
TELEFONE:		
EMAIL:		

DADOS DO COMPONENTE CURRICULAR

COMPONENTE CURRICULAR:	CÓDIGO:
CENTRO DE ENSINO:	
PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A):	

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA
BAHIA PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
NÚCLEO DE GESTÃO DE PROGRAMAS E PROJETOS
PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICA**

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 13º e declaro-me ciente das atribuições do Professor-Orientador mencionadas 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 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.

_____/____de____de____.

Assinatura do Monitor