**Termo de Compromisso do Monitor Bolsista Ensino Superior**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nome da Coordenação**: (sigla e nome completo sem abreviação) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Dados do Professor Responsável pela disciplina:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo sem abreviação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone do professor responsável** | | | | **E-mail do professor responsável** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Matrícula Siape** | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **3. Dados da Disciplina** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Disciplina** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Disciplina: Teórica ( ) Laboratório ( )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Turmas atendidas:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Dados do (a) Aluno (a)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome (completo sem abreviação)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Matrícula** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Banco** | | | | | | **Código do Banco** | | | | | | **Agência Bancária** | | | | | | | | | | | **Conta Corrente** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **CPF** | | | | **Data de Nascimento** | | | | | **Sexo** | | | | | | | **Identidade** | | | | **Órgão Emissor** | | | | | **Expedição** | | | |
|  | | | |  | | | | | ( )M ( )F | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| **Endereço Residencial (Rua, Avenida, No, complemento, bairro)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CEP** | **Cidade** | | | | **UF** | | **Celular** | | | | | | | **e-mail** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Unidade de Ensino** | | | | | | | | **Curso** | | | | | | | | | | **Ano de entrada / Semestre** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **5. Plano de Atividades do Monitor** | | | | | | | | | | | MAR | | | | ABR | | MAI | | JUN | JUL | | AGO | | SET | | OUT | NOV | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
| **6. Compromisso do(a) Bolsista** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo programa para a implementação de bolsa, atender a todos os requisitos previstos para exercer a função e assumo o compromisso de dedicar-me, integral e exclusivamente, às atividades de monitoria durante a vigência do benefício. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local | | | | | | | Data | | | | | | Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Compromisso do(a) Responsável do Aluno menor de 18 anos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo programa para a implementação de bolsa e para a participação do estudante, consentindo com sua participação como Monitor Bolsista. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local | | | Data | | | | | | | | Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Compromisso do(a) Professor(a) Responsável** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para fins de direito, conhecer as normas fixadas pelo programa para a concessão de bolsa de monitoria e assumo o compromisso de dedicar-me às atividades de orientação durante a vigência do benefício. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local | | | | | | | Data | | | | | | Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**A data de assinatura do respectivo termo de compromisso será considerada como início de participação no programa.**

**Monitoria 2024 – Ensino Superior**