

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA**

**CONSELHO ACADÊMICO**

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

**ANEXO II**

PROGRAMA DE MONITORIA – TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR

PERÍODO \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ EDITAL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**1- IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Tipo de Monitoria: ( ) Remunerada ( ) Voluntária |
| Curso: |
| Nome do Monitor: |
| Matrícula:  | CPF: |
| RG: | Órgão Emissor: |
| Tel.:  |
| Email: |

**2- DADOS DA DISCIPLINA**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina:  | 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 13 e declaro-me ciente das atribuições do professor orientador mencionadas no Artigo 14, assim como das obrigações do monitor mencionadas no Artigo 15 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 estiver matriculado ou interferir em outras atividades acadêmicas.

 Declaro-me também, ciente que, quando se tratar de MONITORIA REMUNERADA, não poderei acumular a Bolsa de Monitoria com qualquer modalidade de bolsa interna e/ou externa, 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Monitor

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

Assinatura do Professor Orientador

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

Assinatura da Pró-Reitoria de Graduação