PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD PROGRAMA DE MONITORIA

TERMO DE COMPROMISSO MONITORIA REMUNERADA – 2021.2

DADOS DO MONITOR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome Completo:  Data de Nascimento: | | |
| Identidade/Órgão Emissor: | | CPF: |
| Endereço: | | |
| Bairro: | Cidade: | CEP: |
| Telefone (fixo e celular):  E-mail: | | |
| Banco: Agência:  Número da Conta:  Operação: | | Conta:  ( ) Corrente  ( ) Poupança |

Observação: Anexar cópia do RG, CPF, Comprovante de Residência e dos dados bancários.

DADOS ACADÊMICOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso: | Centro: | Depto.: |
| Matrícula: | Média da Seleção: | |
| Componente Curricular: | | |
| Período Letivo: | | |
| Carga Horária Semanal: 12 h | | |
| Nome Completo do Prof.(a)/Orientador(a): | | |

A Bolsa de Monitoria não caracteriza vínculo empregatício, nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária ou afim com a Instituição. Trata-se, portanto, de atividade pedagógica.

**OBS**: **O aluno deve enviar este Termo digitado e com assinatura de próprio punho** (não serão aceitos termos manuscritos), juntamente com os documentos exigidos, **em documento único** (formato doc.x ou pdf) **para o e-mail: monitoria.prograd@setor.uepb.edu.br,** e no campo assunto inserir “TERMO – MONITORIA REMUNERADA”.

Declaro estar ciente de que não poderei receber simultaneamente outra bolsa de apoio acadêmico (ensino, pesquisa ou extensão), no mesmo período, e que no caso de constatação de acúmulo, terei a bolsa bloqueada até o fim do período da monitoria. Estou ciente das atribuições do Monitor, comprometendo-me a cumpri-las fielmente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

*A*ssinatura do Monitor