



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD
PROGRAMA DE MONITORIA

TERMO DE COMPROMISSO

MONITORIA REMUNERADA/BOLSA – 2017.1

DADOS DO MONITOR:

Nome do Monitor:			
Identidade/Órgão Emissor:		CPF n.º	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	CEP:	
Telefone (fixo e celular):		E-mail:	
Banco:	Agencia:	OP:	Conta:

Observação: Anexar xérox de: **RG, CPF, Comprovante de Residência e Conta Bancária**, no momento da assinatura do termo

DADOS ACADÊMICOS

Curso:	Centro:	Depto.:
Matrícula:	Média da Seleção:	
Componente Curricular:		
Prazo:		
Carga Horária Semanal: 12 hs		
Prof.(a)/Orientador(a);		

A Bolsa de Monitoria não se caracteriza em vínculo empregatício, nem obrigações de natureza trabalhista, previdenciária ou afim com a Instituição, por se constituir em uma Atividade Pedagógica.

Declaro estar ciente de que não poderei receber simultaneamente outra bolsa, no mesmo período, e que no caso de constatação de recebimento, terei a bolsa bloqueada, até o fim do período da monitoria e que estou ciente das atribuições do Monitor prometendo cumpri-las fielmente.

Campina Grande, de de 2017.

Assinatura do Monitor