



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD  
PROGRAMA DE MONITORIA

TERMO DE COMPROMISSO

MONITORIA REMUNERADA/BOLSA – 2016.1

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.:
<b>Matrícula:</b>	<b>Média da Seleção:</b>	
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 2016.

---

Assinatura do Monitor