



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD  
PROGRAMA DE MONITORIA

**TERMO DE COMPROMISSO**

**MONITORIA REMUNERADA/BOLSA – 2019.1**

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 e dos dados bancários**, no momento da assinatura do termo

DADOS ACADÊMICOS

Curso:	Centro:	Depto.:
Matrícula:	Média da Seleção:	
Componente Curricular:		
Prazo: 2019.1 e 2019.2		
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 2019.

---

Assinatura do Monitor