



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD
PROGRAMA DE MONITORIA

TERMO DE COMPROMISSO

MONITORIA REMUNERADA/BOLSA – 2019.2

DADOS DO MONITOR:

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

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:		
Período Letivo:		
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, comprometendo-me a cumpri-las fielmente.

Campina Grande, de de 2019.

Assinatura do Monitor

*com finalidade de pesquisa, extensão ou ensino.