

TERMO DE COMPROMISSO

MONITORIA / BOLSA

DADOS DO MONITOR:

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

DADOS ACADÊMICOS

Curso:	
Matrícula:	
Componente Curricular:	
Prazo:	
Carga Horária Semanal:	
Prof.(a)/Orientador(a);	
Telefone (fixo e celular):	E-mail:

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.

Uruaçu, _____ de _____ de 2020.

Monitor

Coordenação de Apoio ao Estudante