

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO | COMISSÃO INSTITUCIONAL DE MONITORIA – CIM

**ANEXO III TERMO DE COMPROMISSO – MONITORIA VOLUNTÁRIA**

**DADOS DO ALUNO(A)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  |
| VINCULADO(A) AO CURSO: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | MATRÍCULA Nº: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| DATA DE NASC.: | | | |  | | | | | | | | ESTADO CIVIL: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | CPF: | | |  | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO/SETOR: | | | |  | | | | | | | | | | | CIDADE: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | CEP: | | |  | | | | | | | |
| TELEFONE: | | ( ) | | | | | | | | E-MAIL: | | | |  |  |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |

O(a) aluno (a) citado acima, doravante denominado(a) simplesmente COMPRIMISSADO(A), foi selecionado nos termos da Resolução CEPEC nº. 1.190/2013 e declara pelo presente e na melhor forma de direito, na presença de duas testemunhas, servir à Universidade Federal de Goiás na condição de Monitor(a) com observância das seguintes cláusulas:

1ª – O(A) COMPROMISSADO(a) se obriga a exercer atividades que lhes sejam atribuídas pela Universidade na condição de MONITOR(A) e a cumprir a jornada de até doze horas semanais de trabalho com lotação e orientação definidas abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE ACADÊMICA/DEPARTAMENTO: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DISCIPLINA/LABORATÓRIO: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME ORIENTADOR(A): | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE: | ( ) | | | E-MAIL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2ª – O prazo de validade deste acordo **será a partir de sua assinatura até \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_**.

3º – Nos termos do Decreto nº 85.862, de 31 de Março de 1.981 e da Lei nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, não haverá, em nenhuma hipótese, vínculo empregatício em razão deste compromisso.

4º – A Monitoria Estudantil instituída por força da legislação citada destina-se a:

1) despertar no aluno, que apresente rendimento escolar geral comprovadamente satisfatório, o gosto pela carreira docente e pela pesquisa;

2) assegurar cooperação ao corpo docente nas atividades de ensino.

E por estarem de acordo, firmam o presente em quatro (4) vias de igual teor e forma, assinado pelo(a) Monitor(a) e pelo Coordenador Geral do Programa de Monitoria, conforme Portaria PROGRAD nº. 0869 de 18 de fevereiro de 2014, na presença de duas (2) testemunhas que também o assinam.

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES:  1. RECEBE OUTRA REMUNERAÇÃO DA UFG: [ ] SIM [ ] NÃO CASO SIM, QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2. ANEXAR:**  **- Formulário\_01: Plano de trabalho Monitoria** disponível em http://monitoria.prograd.ufg.br link Formulários |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prof. Lincoln Lucílio Romualdo  Coordenador de Monitoria da Regional Catalão | |  | | | Compromissado(a) |
| Testemunha1: |  | | Testemunha2: |  | |
| CPF: |  | | CPF: |  | |