

|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO****PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO****COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO****PROGRAMA DE MONITORIA** |
| --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO – MONITOR BOLSISTA** |
| **NOME DO ALUNO(A), aluno (a) do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** assume o compromisso de exercer, como bolsista, a Monitoria da disciplina(s) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** durante o período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ até \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, tendo como orientador o prof(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, de acordo com a Legislação Vigente. **O aluno está ciente e concorda que o exercício da Monitoria implica em:*** Cumprir um mínimo de 12 (doze) horas semanais de trabalho;
* Desenvolver o Plano de Trabalho de Monitor elaborado pelo Professor Orientador;
* Apresentar o relatório final ao término do período de monitoria;
* Comunicar ao orientador e à PREG a desistência do programa ou conclusão do curso;
* Cumprir as disposições legais estatutárias e regimentais inerentes ao Programa de Monitoria.

Com plena ciência de que a atividade de Monitoria não gera qualquer vínculo de natureza empregatícia, previdenciária ou estatutária com a UFRPE, para firmar a validade do que aqui se estabelece, assina o presente **TERMO DE COMPROMISSO,** em duas vias, fazendo jus aos benefícios da Monitoria somente enquanto nela permanecer e convier à Universidade Federal Rural de Pernambuco.  Este termo terá validade de até 2 (dois) anos.**RECIFE, \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monitor(a)** |
|  |
| **ACEITE DO ORIENTADOR:** |
| **RECIFE, / /20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Orientador(a)** |
| **VISTO DA DIREÇÃO DO DEPARTAMENTO** |
| **RECIFE, / /20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Diretor(a) do Departamento** |