

|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO** COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃOPROGRAMA DE MONITORIA |
| TERMO DE COMPROMISSO – MONITOR VOLUNTÁRIO | |
| NOME DO ALUNO(A), aluno (a) do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assume o compromisso de exercer, como voluntário, 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:**   1. Cumprir um mínimo de 12 (doze) horas semanais de trabalho; 2. Desenvolver o Plano de Trabalho de Monitor elaborado pelo Professor Orientador; 3. Apresentar o relatório final ao término do período de monitoria; 4. Comunicar ao orientador e à PREG a desistência do programa ou conclusão do curso; 5. 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** | |