

|  | **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** | |