



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES
Avenida Minas Gerais, nº 5.189 – Ouro Verde – Governador Valadares – Minas Gerais – CEP: 35.057-760
E-mail do setor: assistenciaestudantil.gv@ifmg.edu.br

PROGRAMA DE MONITORIA REMUNERADA DE ENSINO TERMO DE COMPROMISSO

Compromissos do(a) Monitor(a)

Eu _____, monitor(a) da disciplina de _____, matriculado(a) no curso _____, RA _____, declaro concordar, para todos os fins e consequências de direito, com as regras estabelecidas pela Instrução Normativa do Programa de Monitoria do IFMG e com as normas fixadas pelo Edital N° ____/____, referentes ao Programa de Monitoria Remunerada para o semestre/ano letivo de _____ e com as condições no presente **Termo**, a saber:

1. A concessão da bolsa de monitoria não acarreta vínculo empregatício com o IFMG *Campus* Governador Valadares;
2. O setor responsável pelo programa de monitoria poderá cancelar a concessão da bolsa nos casos de não cumprimento da Instrução Normativa do Programa de Monitoria e das condições estabelecidas no Edital de seleção do(a) estudante monitor(a);
3. No caso de cancelamento da bolsa, pelo não cumprimento das normas contidas na Instrução Normativa do Programa de Monitoria, o(a) aluno(a) monitor(a) deverá ressarcir ao Programa financiador, devidamente corrigido, o valor das parcelas recebidas indevidamente a título de bolsa;
4. O valor da bolsa de monitoria é de R\$ _____ (_____ reais), com duração máxima de () meses;
5. O período de vigência da monitoria será do mês de _____ ao mês de _____;
6. No caso da não totalização da carga horária semanal/mensal, o(a) aluno(a) receberá o valor proporcional às horas de atividade de monitoria.

DADOS CADASTRAIS DO(A) MONITOR(A)

ENDEREÇO:

RUA: N°

BAIRRO: CIDADE:

CONTATOS:

E-MAIL:

TELEFONE RESIDENCIAL: () CELULAR: ()

DADOS BANCÁRIOS:

CPF:	RG:	
NOME BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:

Compromissos do(a) Professor(a) Responsável

Eu, _____, declaro que
aceito orientar o(a) aluno(a) monitor(a) _____, no
Programa de Monitoria Remunerada IFMG *Campus* Governador Valadares, de acordo com as Normas fixadas
pelo Edital de seleção, e com as condições definidas na Instrução Normativa do Programa de Monitoria do
IFMG.

_____, _____ de _____ de 20__.

Professor(a)-Orientador(a)

Estudante Monitor(a)