



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 – Bairro Ouro Verde – Governador Valadares – Minas Gerais – CEP: 30.057-760
Telefone (33)3272-5400 – ramal 5411 - e-mail: extensão.gv@ifmg.edu.br

ANEXO IV
Programa de Monitoria Voluntária de Ensino ____/____
TERMO DE COMPROMISSO MONITORIA
VOLUNTÁRIA

Compromissos do Monitor

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

1. A monitoria voluntária não gera qualquer tipo de bolsa e nem acarreta vínculo empregatício com o IFMG *Campus* _____;
2. O setor responsável pelo programa de monitoria poderá cancelar a monitoria nos casos de não cumprimento do Regulamento do Programa de Monitoria e das condições estabelecidas no **Edital N° ____/____**.

| CADASTRO DO MONITOR |
|--|
| ENDEREÇO: |
| RUA: N° |
| BAIRRO: CIDADE: |
| CONTATO: |
| E-MAIL: |
| TELEFONE RESIDENCIAL: () CELULAR: () |

Compromissos do Professor Responsável

Eu, _____, declaro que aceito orientar o(a) aluno(a) monitor(a)

_____, no Programa de Monitoria Voluntária do IFMG *Campus* _____, de acordo com as Normas fixadas pelo **Edital N° ____/____**, e com as condições da Instrução Normativa do Programa de Monitoria.

_____, ____ de _____ de 20__.

Professor(a)-Orientador(a)

Estudante Monitor