



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS IBIRITÉ
R. Mato Grosso, 02 - Bairro - Vista Alegre, Ibirité – MG – CEP: 32.407-190

PROGRAMA DE MONITORIA REMUNERADA DE ENSINO 2023

TERMO DE COMPROMISSO MONITORIA REMUNERADA

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 nº 2 de 15 de dezembro de 2022 do Programa de Monitoria do IFMG, com as normas fixadas
pelo **Edital N°** _____/_____, referentes ao Programa de Monitoria Remunerada para o
_____ semestre do ano letivo de _____.

1. A concessão da bolsa de monitoria não acarreta vínculo empregatício com o IFMG *Campus Ibirité*;
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 N°** _____/_____;
3. No caso de cancelamento da bolsa pelo não cumprimento da Instrução Normativa do Programa de Monitoria, o aluno monitor 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. O período de vigência da bolsa será _____ a _____;
5. No caso da não totalização da carga-horária semanal/mensal, o aluno receberá o valor proporcional às horas de atividade de monitoria.

CADASTRO DO MONITOR
ENDEREÇO:
RUA: N°
BAIRRO: CIDADE:
CONTATO:
E-MAIL:
TELEFONE RESIDENCIAL: () CELULAR: ()
DADOS BANCÁRIOS:
CPF: RG:
NOME BANCO: AGÊNCIA: CONTA:

Compromissos do Professor Responsável

Eu, _____, declaro
que aceito orientar o(a) aluno(a) monitor(a)
_____, no Programa de
Monitoria Remunerada 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