



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus Avançado Piumhi
Rua Severo Veloso, 1880, nº – Bairro Bela Vista – Piumhi –
Minas Gerais – CEP: 37925-000
Telefone: (37) 3371-3353 – e-mail: de.piumhi@ifmg.edu.br

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