



ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO

| PREENCHER DE FORMA LEGÍVEL E COM LETRA DE FORMA | | | | | | |
|--|---|-------|-----------------------|--------|--------------------|--------|
| Nome do Monitor Voluntário: | | | | | Semestre: | |
| NOME DA DISCIPLINA | | | | | | |
| Professor (a) Orientador (a): | | | | | | |
| ESPECIFICAÇÃO DA MONITORIA VOLUNTÁRIA | | | | | | |
| Vigência (dia de início e fim) ____/____/____ a ____/____/____ | | | Período Total (meses) | | Nº. Horas Semanais | |
| <p>Conhecendo as normas que regem o EDITAL Nº. 001/2023-UNEMAT/PROEG/APE – MONITORIA VOLUNTÁRIA e a Resolução nº. 031/2007-CONEPE e Resolução nº. 029/2020-CONEPE, comprometo-me a cumpri-las e declaro-me ciente, ainda, das seguintes condições:</p> <ol style="list-style-type: none">1 – De que, assumo o compromisso de cumprir plenamente as atribuições específicas do monitor voluntário no período indicado, atendidas as exigências regulamentares;2 – De que há necessidade de estar regularmente matriculado na Universidade em nível de graduação;3 – De que a monitoria poderá ser interrompida em decorrência do não atendimento das condições previstas nas normas acima especificadas ou por minha própria iniciativa, mediante prévia comunicação;4 – De que minhas atividades serão avaliadas periodicamente, a critério do professor orientador, e/ou de acordo com as condições previstas no edital;5 – De que a participação na monitoria voluntária não estabelece qualquer vínculo empregatício, e após o prazo de vigência da monitoria voluntária, não terá para comigo qualquer compromisso. | | | | | | |
| DAS ATRIBUIÇÕES DO MONITOR: As atribuições do Monitor voluntário constituem-se das seguintes atividades: Realizar as atividades programadas, conforme plano de atividades apresentado pelo monitor/professor orientador; Cumprir, no mínimo, o número de horas de prática previstas para a monitoria voluntária, conforme grade horária abaixo; Apresentar relatório final relativo ao período de trabalho voluntário. | | | | | | |
| GRADE HORÁRIA | | | | | | |
| Período | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| Matutino | | | | | | |
| Vespertino | | | | | | |
| Noturno | | | | | | |
| Data: ____/____/____ | Assinatura do Prof.(a) Orientador(a) _____ Assinatura do(a) Monitor _____ | | | | | |
| | Assinatura da coordenação de curso _____ | | | | | |

