

MONITORIA II – PÓS-GRADUAÇÃO
INSCRIÇÃO DE MONITORES

CURSO:

NÍVEL: MESTRADO () DOUTORADO () **SEMESTRE:**

NOME DA DISCIPLINA:

CÓDIGO DA DISCIPLINA:

PROFESSOR DA DISCIPLINA:

TURMA: **Nº DE ALUNOS NA TURMA:**

REMUNERADA: () VOLUNTÁRIA ()

=====

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

=====

NOME:

MATRÍCULA:

CPF:

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

DATA:

ASSINATURA DO ALUNO:

=====

INDICAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO CURSO:

DATA:

ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO

TERMO DE COMPROMISSO

Monitoria Remunerada () Voluntária ()

Eu,
como candidato ao programa de monitoria II da UnB, firmo o presente documento, sob as penas da lei.

Declaro:

- 1 – Conhecer as normas que regem o sistema de monitoria da UnB;
- 2 – Não ter nenhum vínculo empregatício, no caso de monitoria remunerada;
- 3 – Não receber bolsa de trabalho ou de agência de fomento, no caso de monitoria remunerada;
- 4 – Não estar matriculado em disciplina de estágio docente ou equivalente;
- 5 – Estar ciente de que a participação no programa de monitoria não estabelece nenhum vínculo empregatício entre minha pessoa e a Fundação Universidade de Brasília;
- 6 – Estar ciente de que a infração a qualquer dos itens deste Termo de Compromisso implica no cancelamento dos benefícios, acarretando a obrigação de restituir à instituição toda importância recebida indevidamente em valores reajustados conforme legislação vigente.
- 7 – Estar ciente de que só estou autorizado a exercer a atividade de monitoria após a aprovação da comissão da CPP.

Comprometo-me a:

- 1 – Cumprir a programação estabelecida no projeto apresentado;
- 2 – Comunicar ao Decanato de Pesquisa e Pós-Graduação qualquer alteração das condições estabelecidas neste documento.

Brasília,

Nome do monitor:

Assinatura do monitor

Nome do orientador:

Ciente do Orientador:

O ALUNO NÃO PODERÁ EXERCER MONITORIA REMUNERADA CASO TENHA VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU SEJA BENEFICIADO COM OUTRA BOLSA DE TRABALHO REMUNERADA OU DE AGÊNCIAS DE FOMENTO (CAPES/CNPQ).

ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atesto para fins de concessão de créditos de monitoria II que os alunos abaixo participaram regularmente das suas atividades no curso durante o mês de de

Nomes:

Data:

Curso:

Nome do Coordenador:

Assinatura do coordenador: