



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E**  
**TECNOLOGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS**  
Endereço, nº – Bairro – Município – Minas Gerais – CEP  
Telefone(s) – e-mail do setor

**PROGRAMA DE MONITORIA REMUNERADA DE ENSINO \_\_\_\_/\_\_\_\_**  
**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 do Programa de Monitoria do IFMG, com as normas fixadas pelo **Edital Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_**, referentes ao Programa de Monitoria Remunerada para o \_\_\_\_ semestre do ano letivo de \_\_\_\_\_ e com as condições do presente Termo, a saber:

1. A concessão da bolsa de monitoria não acarreta vínculo empregatício com o IFMG *Campus* \_\_\_\_\_;
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 Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_**;
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\$ \_\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_ 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.

<b>CADASTRO DO MONITOR</b>
<b>ENDEREÇO:</b>
RUA: ..... Nº .....
BAIRRO: ..... CIDADE: .....
<b>CONTATO:</b>
E-MAIL: .....
TELEFONE RESIDENCIAL: (    ) ..... CELULAR: (    ) .....
<b>DADOS BANCÁRIOS:</b>

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