

# DIREÇÃO DE ENSINO (DE) PROGRAMA DE MONITORIA

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA**

Eu, , titular do CPF

 , estudante do Curso , comprometo- me a cumprir as normas que regem o Programa de Monitoria deste *Campus*, como monitor na(s) disciplina(s) ou laboratório , sob a orientação do professor

 . Declaro- me ciente de que a participação no Programa de Monitoria não estabelece nenhum vínculo empregatício entre mim e o Campus, e de que terei de prestar horas semanais de atividades, conforme as atribuições dispostas no Regulamento da Monitoria do IFRO, as condições expressas em edital de seleção e as instruções do professor orientador.

Colorado do Oeste, de de 2017.

Assinatura do Monitor

(Quando o estudante tiver idade inferior a 18 anos)

Nome Completo do Responsável Legal: Assinatura do Responsável Legal: **ACEITE DO ORIENTADOR**

Aceito orientar o estudante supracitado no Programa de Monitoria do *Campus*, conforme as informações dispostas neste Termo.

Colorado do Oeste, de de 2017.

Nome do Orientador: Assinatura do Orientador: