

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: _____