

**FACULDADE DELMIRO GOUVEIA – FDG**

**NÚCLEO DE PESQUISA E EXTENSÃO – NUPE**

**PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICA – TODOS OS CURSOS**

**Termo de Compromisso do Monitor do Programa de Monitoria Voluntária**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, tendo sido aprovado na disciplina intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lecionada pelo professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, objeto de seleção do Programa de Monitoria Voluntária. Desta maneira, compreendo que devo destinar seis horas semanais para o exercício da monitoria, sem qualquer vínculo empregatício, que deverão estar distribuídas da seguinte forma: 1/3 para o Plantão de Assistência Individual aos discentes e 2/3 para leituras, fichamentos, organização de seminários, encontros com o professor-orientador e outras atividades preestabelecidas no Plano de Atividades; e que o Plantão de Assistência Individual será dado antes do início das aulas, entre 17h30 e 18h30. Declaro que estou ciente das minhas atribuições como Monitor, comprometendo-me, desta forma, a cumpri-las fielmente.

Maceió, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Monitor(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a) da disciplina

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenadora do NUPE