**PCD 125.62**

|  |  |
| --- | --- |
| **ufjf** | UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORAPRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃOCOORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPOS RESERVADOS PARA PROGRAD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº:** |  | **UNIDADE:** |  | **ANO LETIVO:** | **2015** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anotações:**  |  |

Recebido: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Incluído: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Pendente: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TERMO DE COMPROMISSO DE TREINAMENTO PROFISSIONAL (TP) / 2015**

**1. DADOS DO ALUNO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |       | Matrícula: |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RG: |       | Órgão expedidor: |       | CPF: |       | Nacionalidade: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do pai: |       | Nome da mãe: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Endereço: |       | Número: |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bairro: |       | Cidade: |       | Estado: |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |       | Telefone(s): |       | E-mail: |       |

**2. DADOS DO PROJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do projeto**1**: | Treinamento Profissional em Anatomia Dental |

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade**2**: | Instituto de Ciências Biológicas |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Orientador: | Denise Fonseca Côrtes e Eduardo Stehling Urbano | SIAPE: | 1677772 e 2195040 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone(s) **3**: | 3205 | E-mail**3**: | denise.cortes@uol.com.br e esurss@yahoo.com.br |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data de início (do aluno): | 17/03/2015 | Local de trabalho: | Departamento de Anatomia |

|  |  |
| --- | --- |
| Horário de trabalho: | Sexta -feira (7h às 10h), Segunda-feira (12h às 14h) e Quinta-feira |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atuação do aluno: |    | Bolsista |    | Voluntário | Recondução de aluno: |    | Sim**4** | X | Não**5** |

**1 - Informar o título idêntico ao projeto submetido na PROGRAD.**

**2 - Por extenso. Deve ser a Unidade Acadêmica, ou Órgão, ou Setor de origem do projeto. Indicar o Campus Governador Valadares se for o caso.**

**3 - Contatos do orientador.**

**4 - Observar as regras para a recondução. Se o aluno já completou dois anos letivos no projeto, ele deverá participar de novo processo seletivo.**

**5 - Em caso de aluno novo no projeto, são necessários, além do termo de compromisso, a ata de seleção, o edital e a ficha de inscrição.**

**TERMO DE COMPROMISSO:**

Eu, , aprovado(a) em processo seletivo para o exercício de Treinamento Profissional, ciente da Resolução nº 58/2008 e 27/2011 do Conselho Setorial de Graduação da Universidade Federal de Juiz de Fora, a qual fixa normas para o Programa de Treinamento Profissional, comprometo-me a cumpri-la. Estou ciente dos direitos e deveres do monitor, exercendo-os em regime de 12 horas semanais de atividade. O Programa de Treinamento Profissional terá vigência de 02 semestres letivos do ano corrente, conforme Calendário Acadêmico de Graduação. O presente Termo de Compromisso não se caracteriza como contrato de trabalho, podendo, a todo tempo, ser denunciado unilateralmente por ambas as partes, no caso de descumprimento de qualquer das obrigações assumidas.

Declaro-me ciente que o pagamento mensal (para alunos bolsistas), proporcional à frequência apurada, será efetuado até o quinto dia útil do mês subsequente, não havendo remuneração relativa ao período de férias ou pagamento retroativo de bolsas.

Juiz de Fora, 17 de março de 2015.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALUNO (NOME LEGÍVEL) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO ALUNO |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_ Denise Fonseca Côrtes / Eduardo Stehling Urbano\_\_ORIENTADOR (NOME LEGÍVEL) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO ORIENTADOR |

|  |
| --- |
| **Orientações:*** **Este documento deve ser digitado (não pode ser preenchido a mão).**
* **Este documento só terá validade se estiver com todos os campos preenchidos corretamente e se estiver de acordo com o modelo mais recente disponibilizado em www.graduacao.ufjf.br.**
* **Este documento deve ser entregue na Central de Atendimento.**

**Outras informações: www.graduacao.ufjf.br | coord.prograd@ufjf.edu.br | (32) 2102-3787** |