**PCD 125.62**

|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORAPRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃOCOORDENAÇÃO DOS PROGRAMAS DE GRADUAÇÃO |

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

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

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

(     ) Incluído no SIGA: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_     por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TERMO DE COMPROMISSO / MONITORIA GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. DADOS DO ALUNO (A)**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: |  |  Matrícula: |  |  |
| **Nome Social** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade**2**: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Orientador (a): |  | SIAPE: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone(s) **3**: |  | E-mail**3**: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data /Início** (do aluno (a): |  | (\***Verificar data do resultado de seleção**) Local de Trabalho: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Horário de trabalho: |  |
| Regime de participação: |  | 24 horas |  | 48 horas |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atuação do aluno (a): |  | Bolsista |  | Voluntário | Recondução de aluno (a): |  | Sim**4** |  | Não**5** |

**\*A data início do bolsista ou voluntário deve ser a partir da data do resultado da seleção.**

**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 semestres letivos no projeto, ele deverá participar de novo processo seletivo.**

**5 - Em caso de aluno novo no projeto, são necessárias, 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 **Monitoria**, ciente da Resolução nº **123/2016** do Conselho Setorial de Graduação da Universidade Federal de Juiz de Fora, as quais fixam normas para o Programa de **Monitoria Graduação**, comprometo-me a cumpri-la. Estou ciente dos direitos e deveres do monitor (a), exercendo-os em regime de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas semanais de atividade. O Programa de Monitoria Graduação terá vigência de **1 (um) semestre letivo**, de acordo com **o calendário acadêmico de** **graduação**, **podendo ser** **prorrogado por mais 1 (um) semestre letivo**. O presente Termo de Compromisso não se caracteriza como contrato de trabalho, podendo, a todo tempo, ser rescindido por ambas as partes, no caso de descumprimento de qualquer das obrigações assumidas.

Declaro-me ciente de que o pagamento mensal (monitores bolsistas), proporcional à frequência apurada, será efetuado até o décimo dia útil do mês subsequente, **não havendo remuneração relativa ao período de férias.**

Juiz de Fora, de

|  |  |
| --- | --- |
| ALUNO (a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO ALUNO (a) |

|  |  |
| --- | --- |
| ORIENTADOR (a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO ORIENTADOR (a) |

|  |
| --- |
| **Orientações:*** **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 https://www2.ufjf.br/coordprograd/monitoria/.**

**Outras informações:** [**https://www2.ufjf.br/coordprograd/monitoria/**](https://www2.ufjf.br/coordprograd/monitoria/) **| coord.prograd@ufjf.edu.br | (32) 2102-3787** |