ANEXO 2

# Programa de Monitoria – Termo de Compromisso

TERMO DE COMPROMISSO assumido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com a UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS, para o cumprimento do Programa de Monitoria, na conformidade da Portaria GR nº 493/98, da UFSCar.

Aos \_\_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_\_\_, na Universidade Federal de São Carlos, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sexo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado em processo seletivo, para o exercício da função de MONITOR, assumindo o seguinte TERMO DE COMPROMISSO:

1 – O compromissado obriga-se a assumir as funções de Monitor, em conformidade com o disposto na Portaria GR nº 493/98, da Universidade Federal de São Carlos, durante o período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2 – O Compromissado fica obrigado a auxiliar as atividades docentes na disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sob a orientação do(a) Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ num período de 12 (doze) horas semanais, de acordo com cronograma estabelecido previamente.

3 – O compromissado fará jus a uma bolsa mensal de R$ 200,00, sofrendo deduções proporcionais às faltas constantes da folha de frequência.

4 - Nos meses de férias escolares, por não fazer jus à bolsa mensal, o compromissado fica desobrigado de assumir qualquer atividade de Monitoria.

5 - O compromissado não acumula a bolsa de Monitoria com qualquer outra função remunerada por bolsa da Universidade, ou outro órgão financiador.

6 - O presente compromisso poderá ser desfeito a qualquer tempo, por qualquer uma das partes, independente de indenização, dada a inexistência de relação de emprego.

São Carlos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Compromissado: .........................................

Nº Matrícula: ..........................

TESTEMUNHAS

................................................................ ...............................................................

Nome: Chefe do Departamento

................................................................

Nome:

OBS.: PREENCHER TODOS OS CAMPOS (SOMENTE PARA BOLSISTAS)