­­­­

**Anexo I**

**TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR**

Eu, ........................................................................................., portador(a) do RG nº ...................................... e do CPF nº ......................................, regularmente matriculado(a) na UFBA no curso de graduação em ..................................................................., sob o nº de matrícula ................................, devidamente selecionado(a) para atuar como monitor(a) *(bolsista ou voluntário)* ................................ no projeto vinculado ao componente curricular *(código e nome)* ......................................................................................, a ser desenvolvido durante o semestre ..........., sob a responsabilidade do(a) professor(a) ........................................................................................., comprometo-me a:

1. Conhecer e respeitar as normas relativas às atividades de monitoria (Resolução CAE nº 05/2021 e edital correspondente), disponíveis na página do programa no sítio eletrônico da PROGRAD.

2. Cumprir as atividades propostas no projeto de monitoria indicado neste termo, assim como a carga horária de **12 horas semanais**.

3. Interagir com professores e estudantes, visando apoiar os discentes matriculados no componente curricular de modo a potencializar o processo de ensino-aprendizagem.

4. Apresentar ao professor orientador o relatório final das atividades.

Declaro **ter cursado**, **com aprovação**, ou **ter obtido dispensa** do componente curricular ou equivalente ao qual se vincula o projeto.

Declaro **não possuir nenhum tipo de bolsa na presente data**, estando ciente da vedação quanto à acumulação de bolsa de monitoria com outras modalidades de bolsas oferecidas pela UFBA ou por órgãos externos, exceto quando se tratar de bolsa auxílio de permanência.

Estou ciente que a inobservância dos termos acima implicará o desligamento do programa, o indeferimento da certificação e a devolução de valores recebidos indevidamente, se for o caso.

|  |
| --- |
| **Informações adicionais para recebimento da bolsa (apenas bolsistas)** |
| Banco**\*** |  | Agência e dígito |  | Conta e dígito**\*\*** |  |
| Endereço e CEP |  |
| Celular com DDD |  | *E-mail* |  |

**\*exceto Mercado Pago**

**\*\*não pode ser conta poupança**

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

 Local Data Assinatura do(a) monitor(a)­­­