



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO(A) MONITOR(A) VOLUNTÁRIO(A)

1. DADOS DA MONITORIA (preenchimento indispensável)			
1.1 Unidade Universitária:			
1.2 Órgão (Departamento ou Coord. Acadêmica):			
1.3 Componente Curricular (Código e Nome):			
1.4 Professor(a) Responsável pelo projeto:			
1.5 Professor(a) Tutor(a):			
1.6 Período de atuação do(a) monitor(a): Início / / e Término / /			
2. DADOS DO(A) MONITOR(A) (preenchimento indispensável)			
2.1 Nome Completo:			
2.2 CPF:	2.3 RG:		
2.4 Data de Nascimento: _____ / _____ / _____	2.5 Feminino: () Masculino: ()		
2.6 Endereço Residencial completo:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
2.7 Tel. Fixo: ()	2.8 Tel. Celular: ()		
2.9 E-mail pessoal:			
2.10 Número de Matrícula UFBA:			
4. DECLARAÇÃO DO(A) MONITOR(A) (preenchimento indispensável)			
4.1 Declara ter cursado com aprovação o componente curricular do qual será monitor(a): Sim () Não ()			
4.2 Em caso negativo no item anterior, declara ter cursado com aprovação o componente curricular equivalente do qual será monitor(a): Sim ()			
4.2.1 Informar código e nome do componente curricular equivalente ¹ :			

_____	_____		
Assinatura do(a) Monitor(a)	Assinatura do(a) Responsável pelo Projeto		
TERMO DE COMPROMISSO DO(A) MONITOR(A) VOLUNTÁRIO(A)			
Através do presente instrumento, eu, _____, declaro ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de Monitor(a) Voluntário(a) do Programa De Monitoria da Universidade Federal Bahia e comprometo-me a:			
<ol style="list-style-type: none">1. Conhecer e respeitar o regulamento das atividades de monitoria (Resoluções nº 06/2012 e nº 07/2017 do Conselho Acadêmico de Ensino da UFBA - CAE e normas definidas no Edital 005/2019/PROGRAD;2. Cumprir com dedicação as atividades propostas no projeto de monitoria;3. Dispor de 12 (doze) horas semanais para atuar nas atividades de monitoria;4. Ter cursado com aprovação o componente curricular ou equivalente ao qual se vincula a atividade de monitoria.5. Participar das atividades gerais propostas pelo Programa de Monitoria.			
Estou ciente que a inobservância dos requisitos citados acima implicará no cancelamento do meu vínculo do Programa de Monitoria e indeferimento da certificação.			
_____ / _____ / _____	_____		
Local Data	Assinatura do(a) Monitor(a)		

ATENÇÃO: informações incorretas ou incompletas impedirão a realização do cadastro do(a) monitor(a). Em caso de dúvidas, procure informações com o(a) responsável pelo projeto.

OBSERVAÇÕES:

1. A equivalência entre componentes curriculares devem estar registradas no Sistema Acadêmico – SIAC, em caso de não estar registrada, o órgão responsável pelo componente curricular deverá emitir declaração na qual indique quais são os componentes curriculares equivalentes cursados com aprovação pelo(a) monitor(a).
2. Não pode haver exercício simultâneo de monitoria;