**FORMULÁRIO I - TERMO DE ADESÃO, DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E PLANO DE TRABALHO DE MONITORIA ACADÊMICA**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO(A) MONITOR(A)** |
| 01 – UNIDADE ACADÊMICA:  | 02 – CURSO: |
| 03 – DEPARTAMENTO : | 04 – Nº EDITAL: |
| 05 – DISCIPLINA MONITORIA: | 06 – VIGÊNCIA MONITORIA: |
| 07 – NOME COMPLETO MONITOR (A):  | 08 – Nº MATRÍCULA: |
| 09 – Nº CPF: | 10 – Nº RG (Incluir órgão expedidor): |
| 11 – E-MAIL: | 12 – Nº TELEFONE (Incluir DDD)**CELULAR:** **FIXO:** |
| 13 – ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, nº, Bairro, Cidade e Estado): |
| **DADOS BANCÁRIOS\*\*** |
| 17 – BANCO: | 18 - Nº AGÊNCIA: | 19 - Nº CONTA CORRENTE INDIVIDUAL: |

\* Para as Unidades Acadêmicas ainda não estruturadas em departamentos

\*\* Conta corrente individual em nome do estudante e de acordo com previsto no respectivo Edital.

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DO(A) MONITOR(A)** |
| Eu, **<<** nome completo monitor(a) **>>,** RG nº <<carteira de identidade>>, declaro estar ciente dos termos do Edital Nº **<<**número/ano **>>**, do Programa de Ensino em Monitoria Acadêmica, que estabelece as responsabilidades de bolsistas, e firmo perante a Universidade do Estado de Minas Gerais - UEMG, representada pelo(a) Diretor(a) <<nome completo>>, o presente TERMO DE ADESÃO/COMPROMISSO DE MONITORIA ACADÊMICA na disciplina <<nome completo da disciplina>>, sob a orientação do(a) Professor(a) Orientador(a) << nome completo do professor>>. Ainda declaro:1. Cumprir todos os termos do Edital e do Manual do Programa de Ensino em Monitoria Acadêmica.2. Não receber outra bolsa de pesquisa, ensino ou de extensão, comprometendo-me a comunicar ao meu orientador qualquer alteração desta situação3. Devolver à Universidade do Estado de Minas Gerais, em valores atualizados, mensalidades recebidas indevidamente, em caso de cancelamento da bolsa e/ou acúmulo de bolsa.4. Dedicar 12 horas semanais às atividades previstas no Plano de Trabalho.5. Apresentar relatório final, dentro do prazo e formatado de acordo com o modelo disponível no site da UEMG. |
| **ASSINATURA MONITOR (A):** | DATA: \_\_ /\_\_ /\_\_ |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)** |
| 01 – UNIDADE ACADÊMICA:  | 02 – CURSO: |
| 03 – DEPARTAMENTO : | 04 – Nº EDITAL: |
| 05 – DISCIPLINA MONITORIA: | 06 - E-MAIL INSTITUCIONAL: |
| 07 – NOME COMPLETO ORIENTADOR (A):  | 08 – Nº MASP: |

\* Para as Unidades Acadêmicas ainda não estruturadas em departamentos

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO COMPROMISSO ORIENTADOR(A)** |
| Eu, **<<** nome completo orientador(a) **>>,** RG nº <<carteira de identidade>>, declaro estar ciente dos termos do Edital Nº **<<**número/ano edital>>, do Programa de Ensino em Monitoria Acadêmica, que estabelece as responsabilidades do(a) orientador(a), e firmo perante a Universidade do Estado de Minas Gerais - UEMG, representada pelo(a) Diretor(a) <<nome completo>>, o compromisso de cumpri-las no trabalho de orientação do(a) estudante indicado para a disciplina <<nome completo da disciplina>>. |
| **ASSINATURA PROFESSOR (A) ORIENTADOR (A):** | Data: \_\_ /\_\_ / \_\_ |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO MONITORIA ACADÊMICA** |
| 1 – Devem ser especificados detalhadamente quais serão as atividades a serem desenvolvidas pelo(a) estudante monitor/bolsista durante o período estabelecido pelo Edital do Programa de Ensino em Monitoria Acadêmica, levando-se em consideração a carga horária estabelecida no Edital de seleção e o horário das aulas do estudante monitor/bolsista. |
|  |
| 2 – Cronograma de atividades a serem desenvolvidas durante TODOS OS MESES de vigência da Bolsa de Monitoria  |
|  |
| **ASSINATURA MONITOR (A):** |
| **ASSINATURA PROFESSOR (A) ORIENTADOR (A):** | DATA: \_\_ /\_\_ /\_\_ |