**FORMULÁRIO I - TERMO DE ADESÃO DE MONITORIA ACADÊMICA VOLUNTÁRIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DO(A) MONITOR(A)** | | | |
| 01 – UNIDADE ACADÊMICA: | 02 – CURSO: | | |
| 03 – DEPARTAMENTO: | | | 04 – Nº EDITAL: |
| 05 – DISCIPLINA MONITORIA: | | | |
| 06 – NOME COMPLETO MONITOR(A): | 07 – Nº MATRÍCULA: | | |
| 08 – Nº CPF: | 09 – Nº RG (Incluir órgão expedidor): | | |
| 10 – E-MAIL: | | 11 – Nº TELEFONE (Incluir DDD)  **CELULAR:**  **FIXO:** | |
| 12 – ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, nº, Bairro, Cidade e Estado): | | | |
| 13 – NOME COMPLETO DO(A) ORIENTADOR(A): | | | |
| 14 – E-MAIL INSTITUCIONAL DO(A) ORIENTADOR(A): | | | |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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 **01/2023**, do Programa de Ensino em Monitoria Acadêmica Voluntária, que estabelece as responsabilidades do discente, e firmo perante a Universidade do Estado de Minas Gerais - UEMG, Unidade de Ituiutaba, representada pelo(a) Diretor(a) Stella Hernandez Maganhi, 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. Dedicar 4 (quatro) 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.  **Data:** / / |
| **ASSINATURA MONITOR(A):** |
| **ASSINATURA PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A):** |