**FORMULÁRIO IV – SUBSTITUIÇÃO PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) NO PROGRAMA DE ENSINO EM MONITORIA ACADÊMICA VOLUNTÁRIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** | | |
| 01 – UNIDADE ACADÊMICA: | 02 – Nº / ANO EDITAL: | |
| 03 – DISCIPLINA MONITORIA: | | 04 – CURSO |
| 05 – DEPARTAMENTO | | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DO(A) ORIENTADOR(A) SUBSTITUÍDO(A)** | | | | |
| 06 – NOME COMPLETO ORIENTADOR(A) SUBSTITUÍDO(A): | | 07 – Nº MASP | | |
| 08 - CPF: | | | 09 – E-MAIL: | |
| 10 – Nº CELULAR | | | 11 – DATA SUBSTITUIÇÃO: | |
| 12 – MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO | |  |  |  |
|  | Desistência do Professor |  |  | Problemas de saúde |
|  | Desligamento da Universidade |  |  | Outro motivo (descrever): |
|  | Falecimento do Monitor |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DO(A) NOVO(A) MONITOR(A)** | |
| 13 – NOME COMPLETO ORIENTADOR(A) SUBSTITUTO(A): | 14 - TITULAÇÃO: |
| 15 - Nº MASP | 16 – CPF: |
| 17 – E-MAIL: | |
| 18 – Nº CELULAR | 20 – DATA INÍCIO DA ORIENTAÇÃO:  (Data Posterior à inserida no item 11) |
| Este formulário deverá vir acompanhado dos seguintes documentos:  ü Formulário I – Termo de Adesão de Monitoria Acadêmica Voluntária (**assinado pelo novo orientador**)  ü Formulário II – Plano de Trabalho do Monitor  ü Formulário V - Declaração de Compromisso do(a) novo(a) orientador(a) | |

**PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)**

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

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO COMPROMISSO ORIENTADOR(A)** |
| Eu, **<<** nome completo orientador(a) **>>,** RG nº <<carteira de identidade>>, declaro estar ciente dos termos do Edital Nº 01/2023, 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, Unidade Ituiutaba, representada pelo(a) Diretor(a) Stella Hernandez Maganhi, o compromisso de cumpri-las no trabalho de orientação do(a) estudante indicado para a disciplina <<nome completo da disciplina>>.  **Data:** / / |
| **ASSINATURA PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A):** |