SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COMISSÃO INSTITUCIONAL DE MONITORIA – CIM

## ANEXO II TERMO DE COMPROMISSO – MONITORIA REMUNERADA

O(a) aluno (a) _____, a seguir denominado simplesmente COMPRIMISSADO(A), selecionado nos termos da Resolução CEPEC nº. 1.190/2013, compareceu na Unidade Acadêmica/Coordenação do Departamento _____ _____ e declara pelo presente e na melhor forma de direito, na presença de duas testemunhas, servir à Universidade Federal de Goiás, na condição de Monitor(a) com observância das seguintes cláusulas:

1ª – O (A) COMPROMISSADO(a) se obriga a exercer todas as atividades que lhes sejam cometidas pela COMPROMITENTE, na condição de MONITOR(A) DE ALUNOS, e a cumprir a jornada de até doze horas semanais de trabalho, com lotação no(a) Unidade / Departamento: _____ _____, servindo à disciplina _____.

2ª – O prazo de validade deste acordo **será a partir de sua assinatura até 30/06/2014** e o(a) Compromissado(a) perceberá uma retribuição de meio (1/2) Salário Mínimo mensal à conta de **recursos oriundos de convênio firmado entre o Ministério da Educação e a Universidade Federal de Goiás.**

3º – Nos termos dos Decretos nºs 66.315/70 e 68.771/71, não haverá, em nenhuma hipótese, vínculo empregatício em razão deste compromisso.

4º – A Monitoria Estudantil instituída por força da legislação citada destina-se a:

1) – despertar no aluno, que apresente rendimento escolar geral comprovadamente satisfatório, o gosto pela carreira docente e pela pesquisa.

2) – assegurar cooperação ao corpo docente nas atividades de ensino.

E por estarem de acordo, firmam o presente em quatro (4) vias de igual teor e forma, assinado pelo(a) Monitor(a) e pelo Coordenador Geral do Programa de Monitoria, conforme Portaria PROGRAD nº. 0869 de 18 de fevereiro de 2014, na presença de duas (2) testemunhas que também o assinam.

RECEBE OUTRA REMUNERAÇÃO DA UFG: [ ] SIM [ ] NÃO
CASO SIM, QUAL? _____

_____, _____/_____/20_____.

_____ Coordenador Geral do Programa de Monitoria

_____ Compromissado(a)

Testemunha1: _____ Testemunha2: _____
CPF: _____ CPF: _____

Banco: _____ Agência: _____ Nº. da Conta Bancária: _____

Cidade/Estado e data de nascimento: _____ / /

Estado Civil: _____ CPF: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: ( ) _____ E-mail: _____