



MONITORIA II – PÓS-GRADUAÇÃO
INSCRIÇÃO DE MONITORES

CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO:

NÍVEL: MESTRADO () DOUTORADO ()

SEMESTRE/ANO:

NÍVEL DA DISCIPLINA EM QUE SERÁ MONITOR:

GRADUAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO ()

NOME DA DISCIPLINA:

CÓDIGO DA DISCIPLINA:

PROFESSOR DA DISCIPLINA:

TURMA: Nº DE ALUNOS NA TURMA:

REMUNERADA: () VOLUNTÁRIA ()

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME:

MATRÍCULA:

CPF:

BANCO:AGÊNCIA: CONTA CORRENTE:

DATA: ASSINATURA DO ALUNO:

INDICAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO CURSO:

DATA: ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO



PLANO DE TRABALHO

NOME DO ALUNO:

MATRÍCULA:

NOME DO PROFESSOR DA DISCIPLINA:

1) Descrição das atividades a serem desenvolvidas pelo monitor:

2) Exposição mostrando a contribuição das atividades propostas para a formação do monitor e para o desenvolvimento da disciplina:

Assinatura do aluno:

Assinatura do professor da disciplina:

Obs: Este plano de trabalho deve ser elaborado **individualmente pelo candidato em conjunto com o professor responsável pela disciplina.**



TERMO DE COMPROMISSO

Monitoria: Remunerada () Voluntária ()

Eu,
como candidato ao programa de monitoria II da UnB, firmo o presente documento, sob as penas da lei.

Declaro:

1. Conhecer as normas que regem o sistema de monitoria da UnB;
2. Não ter nenhum vínculo empregatício, no caso de monitoria remunerada;
3. Não receber bolsa de trabalho ou de agência de fomento, no caso de monitoria remunerada;
4. Não estar exercendo concomitantemente com a disciplina de estágio docente ou equivalente;
5. Estar ciente de que a participação no programa de monitoria não estabelece nenhum vínculo empregatício entre minha pessoa e a Fundação Universidade de Brasília;
6. Estar ciente que a infração a qualquer dos itens deste Termo de Compromisso implica no cancelamento dos benefícios, acarretando a obrigação de restituir à instituição toda importância recebida indevidamente em valores reajustados conforme legislação vigente.
7. Estar ciente de que só estou autorizado a exercer a atividade de monitoria após a aprovação da comissão da CPP.

Comprometo-me a:

1. Cumprir a programação estabelecida no projeto apresentado;
2. Comunicar ao Decanato de Pós-Graduação qualquer alteração das condições estabelecidas neste documento.

Local e data: __ / __ / __

ATENÇÃO:

O ALUNO NÃO PODERÁ EXERCER MONITORIA REMUNERADA CASO TENHA VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU SEJA BENEFICIADO COM OUTRA BOLSA DE TRABALHO REMUNERADA OU DE AGÊNCIAS DE FOMENTO (CAPES/CNPQ).

Nome do monitor:

Assinatura do monitor

Nome do orientador:

Ciente do Orientador: