



**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: N° 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: