



ANEXO III – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE MONITOR BOLSISTA

| | | | |
|--|---|---|---------|
| 1. DADOS DA MONITORIA | | | |
| 1.1 Unidade Universitária: FFCH – Faculdade de Filosofia e Ciências Humanas | | | |
| 1.2 Órgão responsável (Departamento ou Coord. Acadêmica): Departamento de Filosofia | | | |
| 1.3 Componente(s) curricular(es) (código e nome): FCHB42 História da Filosofia Antiga I | | | |
| 1.4 Professor(a) responsável pelo projeto: Gislene Vale dos Santos | | | |
| 1.5 Professor(a) orientador(a): Gislene Vale dos Santos | | | |
| 1.6 Período pretendido para atuação do(a) monitor(a): Início 15 / 08 / 2022 Término 14 / 12 / 2022 | | | |
| 2. DADOS DO(A) MONITOR(A) | | | |
| 2.1 Nome Completo: | | | |
| 2.2 Nome Social (se houver): | | | |
| 2.3 CPF: | 2.4 RG: | 2.5 Matrícula: | |
| 2.6 Data de Nascimento: ____/____/____ | 2.7 Gênero: Feminino () Masculino () Outro (): | | |
| 2.8 Endereço residencial completo: | | | |
| Bairro: | CEP: | Cidade: | Estado: |
| 2.9 Tel. Fixo: () | 2.10 Celular: () | 2.11 E-mail: | |
| 3. DADOS BANCÁRIOS DO(A) MONITOR(A) | | | |
| 3.1. Banco: | 3.2. Agência: | 3.3. Conta: | |
| Obs: O(A) monitor(a) deve ser titular da conta corrente. Não pode ser poupança e nem conta conjunta. Os dígitos verificadores da Agência e Conta devem ser informados. Bancos digitais são aceitos. | | | |
| 4. DECLARAÇÃO DO(A) MONITOR(A) | | | |
| 4.1 Declara ter cursado com aprovação o componente curricular do qual será monitor(a): Sim () Não () | | | |
| 4.2 Em caso negativo no item anterior, declara ter cursado com aprovação componente curricular equivalente ao qual será monitor(a): Sim () | | | |
| 4.2.1 Informar o código e o nome do componente curricular equivalente: | | | |
| _____ | | _____ | |
| Assinatura do(a) Monitor(a) | | Assinatura do(a) Professor(a) Responsável | |

TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR BOLSISTA

Através do presente instrumento, eu, _____, declaro ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de Monitor(a) Bolsista do Programa de Monitoria da Universidade Federal Bahia e comprometo-me a:

1. Conhecer e respeitar o regulamento das atividades de monitoria (Resolução nº 05/2021 do CAE) e normas definidas no EDITAL PROGRAD/UFBA Nº 002/2022;
2. Cumprir com dedicação as atividades propostas no projeto de monitoria;
3. Dispor de 12 (doze) horas semanais para atuar nas atividades de monitoria;
4. Ter cursado com aprovação o componente curricular ou equivalente ao qual se vincula o projeto de monitoria;
5. Participar das atividades gerais propostas pelo Programa de Monitoria.

Estou ciente que a inobservância dos requisitos citados acima implicará o cancelamento do meu vínculo com o Programa de Monitoria e o indeferimento da certificação.

_____ / ____ / ____

Local Data Assinatura do(a) Monitor(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
Pró - Reitoria de Ensino de Graduação
Coordenação Acadêmica de Graduação

ATENÇÃO: Informações incorretas ou incompletas inviabilizarão a realização do cadastro. Qualquer dúvida, procure informações junto ao professor ou órgão responsável pelo projeto.

