



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO I

 INSTITUTO FEDERAL Brasília Campus Taguatinga	TERMO DE COMPROMISSO DO PROGRAMA MONITORIA
Pelo presente instrumento, eu _____, matrícula nº _____, regularmente matriculado (a) no curso _____, firmo o presente Termo de Compromisso, com as seguintes atribuições e condições: 1. Prestar a monitoria, sob a supervisão do docente responsável pelo componente _____, a estudantes com dificuldades de aprendizagem, prioritariamente, e/ou matriculados na componente curricular para o qual foi selecionado(a). 2. Acompanhar o professor orientador nas práticas condizentes com o seu grau de conhecimento e domínio, constituindo-se elo entre docente e estudante, atentando-se para o cumprimento da jornada das atividades da monitoria. 3. Fazer busca ativa de estudantes com dificuldades no processo de ensino e aprendizagem da componente curricular para atendimento. 4. Registrar as participações dos estudantes atendidos na monitoria. 5. Entregar, via planilha eletrônica, para a CDAE: 5.1. Mensalmente, e até o 2º (segundo) dia útil do mês seguinte, o Relatório Mensal de Atividades; 5.2. No encerramento do semestre letivo, a Avaliação da Monitoria. 6. Exercer suas atividades com proatividade, comprometimento, iniciativa, responsabilidade, organização e espírito colaborativo, contribuindo para a melhoria do desempenho acadêmico dos estudantes, para o fortalecimento das ações pedagógicas e para o bom funcionamento do Programa de Monitoria, sempre sob orientação do professor orientador. 7. Participar das reuniões convocadas pela Coordenação de Assistência Estudantil e Inclusão Social e/ou pela Coordenação Geral de Ensino. 8. Manter comunicação e informar à Coordenação de Assistência Estudantil e Inclusão Social qualquer irregularidade no processo de monitoria. 9. Cumprir todas as regras previstas no Edital no qual foi selecionado para o programa. 10. Manter os dados bancários atualizados (a conta deve ser conta corrente e em nome do monitor). O (a) monitor (a) declara estar ciente de que o descumprimento das atribuições poderá acarretar no encerramento das atividades e na perda de eventuais benefícios relacionados à monitoria.	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

Dados bancários: Número do Banco: _____ Nome do banco: _____

Agência: _____ C/C: _____

CPF: _____

Assinatura do monitor (a)

Data: ____/____/____