



## PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

### ANEXO V

TERMO DE ACORDO Nº \_\_\_\_\_/2021

Eu, Gabriel Vitor Costa dos Santos,  
portador(a) do RG nº 2014008509-5 e CPF nº 078.855.233-30, aluno(a)  
regularmente matriculado(a) no curso  
Licenciatura em Matemática do campus  
Maranguape, sob a matrícula 20182324000200, com telefone (85) 98819-6728, e-  
✓ mail exbr1293@gmail.com e conta corrente 24264660, agência 0001 do  
banco Inter, concordo em participar da Seleção de Monitoria do IFCE na  
condição de monitor e estou ciente das condições abaixo registradas:

1. O monitor deve cumprir as normas estabelecidas no Regulamento de Monitoria do IFCE, sob pena de perder o direito à monitoria.
2. A monitoria será realizada nos componentes curriculares sob a orientação e supervisão do professor orientador.
3. As atividades de monitoria obedecerão ao Plano de Monitoria elaborado pelo professor orientador aprovado em processo seletivo.
4. O período de vigência da bolsa de monitoria será de *dia/mês/ano a dia/mês/ano*.
5. As atividades do bolsista serão exercidas sem qualquer vínculo empregatício com o IFCE e em regime de horas semanais de atividades acadêmicas, não podendo ultrapassar 4 (quatro) horas diárias.
6. Os horários das atividades serão estabelecidos em comum acordo com o professor orientador e não poderão coincidir com as atividades acadêmicas do monitor.
7. O registro da carga horária será feito por ficha de frequência mensal, assinada pelo professor orientador e entregue ao coordenador de curso ou chefe do departamento de área, quando houver.
8. O monitor não terá direito ao auxílio-transporte para atuar na monitoria.
9. O monitor deverá cumprir as atribuições constantes neste Edital e no Regulamento da Monitoria.
10. O Termo de Acordo poderá ser interrompido por qualquer uma das partes, mediante manifestação por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e com o texto deste Termo de Acordo, o professor orientador, o monitor e o diretor de Ensino ou gestor máximo de Ensino

do *campus* assinam em 3 (três) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Maranguape, 03 de Agosto de 2021

F<sup>co</sup> Ademir Lopes de Souza

Assinatura do professor orientador

Gabriel Vitor Costa dos Santos

Assinatura do monitor

Assinatura do gestor máximo de Ensino no *campus*

Testemunha 1:

Nome:

RG:

Assinatura

Testemunha 2:

Nome:

RG:

Assinatura

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_