­­­

**Anexo I**

**TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR**

Eu, ..........................................................................................., RG nº .................................., CPF nº .................................., residente no endereço ...........................................................................................................................................................,CEP .................................., com telefone celular .................................. e e-mail ............................................................., regularmente matriculado(a) no curso de graduação em .............................................................. com matrícula nº .................................., e devidamente selecionado(a) para atuar como monitor(a) ................................... (*bolsista ou voluntário*) no projeto vinculado ao componente curricular *(código e nome)* ................................................................................., a ser desenvolvido durante o semestre letivo 2024.1, sob a responsabilidade do(a) professor(a) ..........................................................................................., comprometo-me a:

1. Conhecer e respeitar as normas relativas às atividades de monitoria (Resolução CAE nº 05/2021 e EDITAL PROGRAD/UFBA Nº 001/2024), disponíveis na página do programa no *site* da PROGRAD.

2. Cumprir as atividades propostas no projeto de monitoria indicado neste termo, assim como a carga horária de 12 horas semanais.

3. Interagir com professores e estudantes, visando apoiar os discentes matriculados no componente curricular de modo a potencializar o processo de ensino-aprendizagem.

4. Apresentar ao professor orientador o relatório final das minhas atividades.

Ademais, declaro ter cursado, com aprovação, ou ter obtido dispensa do componente curricular ou equivalente ao qual se vincula o projeto.

Estou ciente que a inobservância dos termos acima implicará o desligamento do programa e o indeferimento da certificação.

Local e data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) monitor(a)