­­­**ANEXO III – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE MONITOR BOLSISTA**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DA MONITORIA**
 |
| 1.1Unidade Universitária: Instituto de Humanidades, Artes e Ciências Professor Milton Santos (IHAC) |
| 1.2 Órgão responsável (Departamento ou Coord. Acadêmica): Coordenação Acadêmica |
| 1.3 Componente(s) curricular(es) (código e nome):  |
| 1.4 Professor(a) responsável pelo projeto: |
| 1.5 Professor(a) orientador(a): |
| 1.6Período pretendido para atuação do(a) monitor(a): **Início14/03/2023 Término 15/07 /2023 = 2023.1** |
| **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 residencialcompleto: |
| Bairro: | CEP: | Cidade: | Estado: |
| 2.9 Tel. Fixo: ( ) | 2.10 Celular: ( ) | 2.11E-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 serámonitor(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 doPrograma de Monitoria da Universidade Federal Bahia e comprometo-me a:1. Conhecer e respeitar o regulamento das atividades de monitoria (Resoluçãonº 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) |

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