



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais - Câmpus Salinas  
DIRETORIA DE EXTENSÃO / DIRETORIA DE ENSINO

## ANEXO II

### PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA

EDITAL: ( ) Nº.....

VOLUNTÁRIO ( )

### TERMO DE COMPROMISSOS CURSOS TÉCNICOS DE NÍVEL MÉDIO

IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA			
Nome:		CPF:	
Curso:		Telefone:	
		E-mail:	
Dados Bancários:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
IDENTIFICAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A):			
Nome:		Matrícula SIAPE:	
		Tel:	
		E-mail:	
DISCIPLINA:			

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, o (a) Orientador(a) e Bolsista acima identificado (s), tendo solicitado sua inscrição no Programa Institucional de Bolsa de Monitoria/IFNMG - *Campus* Salinas de conformidade com as disposições contidas em **Edital nº.....**, publicado pela Diretora-Geral do *Campus* Salinas, comprometem-se expressamente a respeitar integralmente todas as condições constantes do presente termo, enquanto estiver no exercício da referida atividade, sob pena de cancelamento e/ou devolução dos valores percebidos e sem prejuízo das demais cominações administrativas e legais.

Este termo reger-se-á através das seguintes condições:

DECLARAMOS, para fins legais junto ao IFNMG, que a bolsa por nós requerida, atende aos requisitos exigidos no **Edital Nº.....** - IFNMG-*Campus* Salinas (seleção de bolsista para o ..... e ..... semestre letivo do ano .....) e estamos de acordo com os compromissos abaixo assumidos:

#### **COMPROMISSOS DO BOLSISTA DISCENTE MONITOR:**

I. auxiliar os docentes em tarefas didáticas, compatíveis com o seu grau de conhecimento



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais - Câmpus Salinas  
DIRETORIA DE EXTENSÃO / DIRETORIA DE ENSINO

---

relacionadas a:

- a) assistência aos discentes dos  **cursos técnicos de nível médio**  do Instituto Federal do Norte de Minas Gerais para resolução de exercícios e esclarecimento de dúvidas;
  - b) preparação de atividades teóricas e/ou práticas compatíveis com seu grau de conhecimento e experiência;
  - c) elaboração de material didático complementar.
- II. zelar pelo patrimônio e nome da Instituição, bem como cumprir suas normas internas;
  - III. participar no apoio ao desenvolvimento de atividades institucionais como: semana de curso, exposição tecnológica, feira de profissões, dentre outros eventos promovidos pelas Coordenações de Curso/equivalente;
  - IV. preencher a ficha de frequência e relatório de atividades;
  - V. elaborar mensalmente relatório de Atividades desenvolvidas e frequência encaminha-lo ao professor orientador até o 2º dia útil do mês subsequente;
  - VI. cumprir carga horária de 08 (oito) horas semanais, exceto a carga horária regular do seu curso;
  - VII. Devolver ao IFNMG *Campus* Salinas, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os compromissos estabelecidos não sejam cumpridos.

**COMPROMISSOS DO PROFESSOR ORIENTADOR:**

- I. Propor plano de trabalho a ser desenvolvido pelo Discente-Monitor;
- II. auxiliar o Discente-Monitor na execução das suas atividades;
- III. acompanhar e avaliar o Discente-Monitor, preencher o relatório conclusivo ao final do período letivo e opinar sobre a renovação ou cancelamento da Bolsa-Monitoria;
- IV. analisar e aprovar, mensalmente, relatório de atividades desenvolvidas e frequência, elaborado pelo Discente-Monitor em seus aspectos quantitativos e qualitativos e encaminha-lo ao coordenador de curso/equivalente até o 2º dia útil após recebimento do discente monitor .
- V. estar ministrando a disciplina/unidade curricular.
- VI. informar imediatamente à de Diretoria de Ensino do *Campus* Salinas qualquer alteração na relação e compromissos do bolsista com o desenvolvimento das atividades do plano de trabalho proposto.



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais - Câmpus Salinas  
DIRETORIA DE EXTENSÃO / DIRETORIA DE ENSINO

---

VII. no caso de empecilho para orientar o bolsista, informar a Diretoria de Ensino e de Diretoria de Extensão do *Câmpus* Salinas para tomar as providências cabíveis.

**O bolsista e o orientador manifestam sua integral e incondicional concordância com as condições expressas neste instrumento e as normas que lhe são aplicáveis.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de .....

**Assinatura:**

\_\_\_\_\_  
**Nome do discente bolsista:**

**Assinatura:**

\_\_\_\_\_  
**Nome do professor orientador:**

**Assinatura:**

\_\_\_\_\_  
**Nome do pai ou responsável:**  
**CPF:**