

PROGRAMA DE BOLSA MONITORIA
ANEXO 1
PLANO DE TRABALHO PARA BOLSISTAS
Portaria GR 493/98 de 21/07/98

AVISO IMPORTANTE: Informamos que, a partir de **19/02/2026**, a utilização deste modelo de formulário tornou-se **obrigatória**. Versões anteriores não serão processadas.

1. DADOS DA DISCIPLINA:

Ano: Semestre:

Departamento:

Nome da disciplina:

Código/Turma:

Nome do professor-orientador:

2. DADOS DO MONITOR

Nome completo:

Nome social:

Data de nascimento: R.A.:

CPF: Telefone:

E-mail:

Curso em que está matriculado:

Código do Banco:

Nome do Banco:

Agência: Informar somente o número da
agência SEM o dígito verificador

Conta corrente: Informar o número da conta, incluindo o dígito verificador. Ex: 1234-X ou 123456-7

3. DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE E MANUTENÇÃO DE CHAVE PIX CPF

Eu, , inscrito(a) no

CPF sob o nº , declaro para os devidos fins

que:

- Possuo a Chave PIX (CPF) ativa e vinculada à minha conta corrente de titularidade individual;
- A referida conta não possui natureza conjunta ou de poupança;
- Estou ciente da obrigatoriedade de manter esta chave ativa e atualizada para viabilizar o processamento de pagamentos futuros.

4. OBJETIVOS GERAIS DA MONITORIA

6. DECLARAÇÃO SOBRE VEDAÇÃO DE ACÚMULO E ENTREGA DE RELATÓRIO

frequência, sendo esta etapa condição indispensável para a regularização do período e eventual emissão de certificado. A não observância deste preceito poderá acarretar a obrigatoriedade de ressarcir à UFSCar os valores recebidos indevidamente.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Local e data: Sorocaba, de de .

Nome completo do monitor
Assinatura

Nome completo do professor-orientador
Assinatura

Os documentos deverão ser assinados **eletronicamente** por meio do portal **Gov.BR**.
Clique [aqui](#), em caso de dúvidas sobre como usar assinatura digital no Gov.BR.