**PROGRAMA DE BOLSA MONITORIA**

**ANEXO 3**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA BOLSISTAS**

**2º SEMESTRE DE 2024**

|   | TERMO DE COMPROMISSO assumido por [     ] (nome do monitor) com a UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS, para o cumprimento do Programa de Monitoria, na conformidade da Portaria GR 493/98. |
| --- | --- |

Aos [     ] dias do mês de [     ]  do ano de 2024, na Universidade Federal de São Carlos, compareceu [     ] (nome do monitor), nacionalidade [     ], estado civil [     ], Identidade no[     ] (nº do RG)expedida por [     ], CPF nº [     ], residente na [     ](nome da rua/avenida)  no [     ], Bairro[     ], Cidade [     ], Estado [     ], Telefone[     ], para o exercício da função de MONITOR(A), assumindo o seguinte TERMO DE COMPROMISSO:

1–O(A) compromissado(a) obriga-se a assumir as funções de Monitor(a), de conformidade com o disposto na Portaria GR 439/98 de 21 de julho de 1998 da Universidade Federal de São Carlos, durante o período de 01/04/2024 a 27/07/2024.

2-O(A) compromissado(a) fica obrigado(a) a auxiliar as atividades docentes na disciplina [     ] (nome da disciplina) do Departamento de [     ]sob orientação do(a) Professor(a) [     ]num período de 12 (doze) horas semanais, de acordo com cronograma previamente estabelecido.

3-O(A) compromissado(a) fará jus a **quatro** parcelas de **R$300,00**, referentes aos meses de NOVEMBRO/2024 A FEVEREIRO/2025.

4-Nos meses de férias escolares, por não fazer jus à bolsa mensal, o(a) compromissado(a) fica desobrigado(a) de assumir qualquer atividade de Monitoria.

5-O(A) compromissado(a) declara que não acumula a função de Monitor(a) com qualquer outra função remunerada por bolsa da Universidade ou proveniente de órgão de público, sob pena de ressarcimento das verbas recebidas em duplicidade.

6-O presente compromisso poderá ser desfeito a qualquer tempo por qualquer uma das partes, independente de indenização, dada a inexistência de relação de emprego.

Sorocaba, [     ] de [     ] de 2024.

  Assinaturas:

|  |   |   |   |   |   |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   | Compromissado(a): |   |
|   |   |   |   | RA: |   |
|   | **TESTEMUNHAS:** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   | Nome: |   |   |   |   |
|   |   |   |   | Chefe do Departamento |   |
|   | Nome: |   |   |   |   |