UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

**Pró - Reitoria de Ensino de Graduação Coordenação Acadêmica de Graduação**

**ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO(A) MONITOR(A) BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DADOS DA MONITORIA** (preenchimento indispensável) | |
| 1.1 Unidade Universitária: Instituto de Ciência, Tecnologia e Inovação | |
| 1.2 Órgão (Departamento ou Coord. Acadêmica):Departamento de CTI | |
| 1.3 Componente Curricular (Código e Nome): | |
| 1.4 Professor(a) Responsável: | |
| 1.7 Período de atuação do(a) monitor(a): **Início 28/09/ 2020 e Término 18/12/ 2020** | |
| 2. **DADOS DO(A) MONITOR(A)** (preenchimento indispensável) | |
| 2.1 Nome Completo: | |
| 2.2 CPF: | 2.3 RG: |
| 2.4 Data de Nascimento: / / | 2.5 Feminino: ( ) Masculino: ( ) |
| 2.6 Endereço Residencial (Rua, Av., Trav., Ap. Bl. Qd. Setor, etc): | |
| Bairro: CEP: Cidade: Estado: | |
| 2.7 Tel. Fixo: ( ) 2.8 Tel. Celular: ( ) | |
| 2.9 E-mail pessoal: | |
| 2.10 Número de Matricula UFBA: | |
| **3**. **DADOS BANCÁRIOS DO(A) MONITOR(A)** (preenchimento indispensável) | |
| 3.1 Nome do Banco: | |
| 3.2 Número da Agência: | |
| 3.3 Número da Conta Corrente: | |
| **Obs: O(A) monitor(a) deve ser titular da conta corrente. Não pode ser conta poupança e nem conjunta.** | |
| **4. DECLARAÇÃO DO(A) MONITOR(A)** (preenchimento indispensável) | |
| 4.1 Declara ter cursado com aprovação o componente curricular do qual será monitor(a): Sim ( ) Não ( ) | |
| * 1. Em caso negativo no item anterior, declara ter cursado com aprovação o componente curricular equivalente do qual será monitor(a): Sim ( )      1. Informar código e nome do componente curricular equivalente¹: | |
|  | |
| Assinatura do(a) Monitor(a) Assinatura do(a) Responsável pelo Projeto | |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO(A) MONITOR(A) BOLSISTA** | |
| Através do presente instrumento, eu, , declaro ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de Monitor(a) Bolsista do Programa De Monitoria da Universidade Federal Bahia e comprometo-me a:  1. Conhecer e respeitar o regulamento das atividades de monitoria (Resoluções nº 06/2012, nº 07/2017, nº 02/2018 e nº 05/2019do CAE) e normas definidas no Edital 001/2020/PROGRAD;  Não acumular, com a bolsa de monitoria, a percepção de qualquer modalidade de bolsas oferecidas pela UFBA ou por órgãos externos; Cumprir com dedicação as atividades propostas no projeto de monitoria;  Dispor de 12 (doze) horas semanais para atuar nas atividades de monitoria;  Ter cursado com aprovação o componente curricular ou equivalente ao qual se vincula a atividade de monitoria. Participar das atividades gerais propostas pelo Programa de Monitoria.  Estou ciente que a inobservância dos requisitos citados acima implicará no cancelamento do meu cadastro do Programa de Monitoria, cancelamento do pagamento de bolsa e indeferimento da certificação.  **/ / /**  Local Data Assinatura do(a) Monitor(a) | |

**ATENÇÃO:** informações incorretas ou incompletas impedirá a realização do cadastro do(a) monitora(a). Em caso de dúvidas, procure informações com o(a) responsável pelo projeto. A bolsa será paga contando a partir da data da entrega deste formulário, devidamente preenchido e assinado, à PROGRAD, nos termos do Edital n. 002/2020/PROGRAD.

**OBSERVAÇÕES:**

1. A equivalência entre componentes curriculares devem estar registradas no Sistema Acadêmico – SIAC, em caso de não estar registrada, o órgão responsável pelo componente curricular deverá emitir declaração na qual indique quais são os componentes curriculares equivalentes cursados com aprovação pelo(a) monitor(a).
2. Não pode haver exercício simultâneo de monitoria;

9