

**CHECKLIST PARA INSCRIÇÃO EM MONITORIA II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Item | Sim | Não |
| 01 – Formulário de inscrição; |  |  |
| 02 – Plano de trabalho individual; |  |  |
| 03 – Termo de compromisso; |  |  |
| 04 –Histórico escolar do curso de graduação; |  |  |
| 05 – Histórico escolar do curso de mestrado; |  |  |
| 06 – Se for o caso, histórico escolar do curso de doutorado; |  |  |
| 07 – Preencheu todos os campos do formulário de inscrição? |  |  |
| 08 – Preencheu todos os campos do plano de trabalho? |  |  |
| 09 – Preencheu todos os campos do termo de compromisso? |  |  |
| 10 – Se for o caso, carta do orientador justificando que a experiência do aluno adquirida durante graduação e/ou pós-graduação habilita-o para ser monitor na disciplina solicitada. |  |  |



**MONITORIA II – PÓS-GRADUAÇÃO**

**INSCRIÇÃO DE MONITORES**

**CURSO DE PÓS-GRAUDAÇÃO:**

**NÍVEL: MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )**

**SEMESTRE/ANO:**

**NÍVEL DA DISCPLINA EM QUE SERÁ MONITOR:**

**GRADUAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )**

**NOME DA DISCIPLINA:**

**CÓDIGO DA DISCIPLINA:**

**PROFESSOR DA DISCIPLINA:**

**TURMA:**

**Nº DE ALUNOS NA TURMA:**

**REMUNERADA: ( ) VOLUNTÁRIA (** )

==================================================================

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

**================================================================**=

**NOME:**

**MATRÍCULA:**

**CPF:**

**BANCO:**

**AGÊNCIA:**

**CONTA CORRENTE:**

**DATA:**

**ASSINATURA DO ALUNO:**

==================================================================

**INDICAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO CURSO:**

DATA:

ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO:



**PLANO DE TRABALHO**

NOME DO ALUNO:

MATRÍCULA:

NOME DO PROFESSOR DA DISCIPLINA:

1) Descrição das atividades a serem desenvolvidas pelo monitor:

2) Exposição mostrando a contribuição das atividades propostas para a formação do monitor e para o desenvolvimento da disciplina:

**Assinatura do aluno:**

**Assinatura do professor da disciplina:**

**Obs: Este plano de trabalho deve ser elaborado individualmente pelo candidato em conjunto com o professor responsável pela disciplina.**



**TERMO DE COMPROMISSO**

Monitoria: Remunerada () Voluntária ()

Eu,

como candidato(a) ao programa de monitoria II da UnB, firmo o presente documento, sob as penas da lei.

Declaro:

1. Conhecer as normas que regem o sistema de monitoria da UnB;
2. Não ter nenhum vínculo empregatício, no caso de monitoria remunerada;
3. Não receber bolsa de trabalho ou de agência de fomento, no caso de monitoria remunerada;
4. Não estar exercendo concomitantemente com a disciplina de estágio docente ou equivalente;
5. Estar ciente de que a participação no programa de monitoria não estabelece nenhum vínculo empregatício entre minha pessoa e a Fundação Universidade de Brasília;
6. Estar ciente que a infração a qualquer dos itens deste Termo de Compromisso implica no cancelamento dos benefícios, acarretando a obrigação de restituir à instituição toda importância recebida indevidamente em valores reajustados conforme legislação vigente.
7. Estar ciente de que só estou autorizado a exercer a atividade de monitoria após a aprovação da comissão da CPP.

Comprometo-me a:

1. Cumprir a programação estabelecida no projeto apresentado
2. Comunicar ao Decanato de Pós-Graduação qualquer alteração das condições estabelecidas neste documento.

Local e data: \_, / /

**ATENÇÃO:**

**O ALUNO NÃO PODERÁ EXERCER MONITORIA REMUNERADA CASO TENHA VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU SEJA BENEFICIADO COM OUTRA BOLSA DE TRABALHO REMUNERADA OU DE AGÊNCIAS DE FOMENTO (CAPES/CNPQ).**

Nome do monitor:

Assinatura do monitor

Nome do orientador:

Ciente do Orientador: