



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS E ESTÁGIOS
PROGRAMA DE MONITORIA

**TERMO DE COMPROMISSO
(Monitor Bolsista)**

Eu, _____, **MONITOR(A)**
BOLSISTA da disciplina _____ vinculada à Unidade
Acadêmica de _____, do Centro de
Saúde e Tecnologia Rural, CPF N° _____, RG
N° _____ residente à _____
_____, N° _____,
Bairro _____, Cidade _____ Estado _____,
CEP _____, Fone _____ e-mail _____

_____ ciente das exigências contidas no **EDITAL
PRE N° 024/2017**, declaro dispor de doze (12) horas semanais para realização das atividades do
projeto de Monitoria “Monitoria e capacitação discente no CSTR” e não acumular a percepção
da bolsa do Programa de Monitoria com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro
programa da UFCG, ou de outro órgão público ou privado.

Estou ciente que a UFCG disponibilizará, ao monitor bolsista, o valor de R\$ 1.200,00 (um mil e
duzentos reais) por período letivo, pago em quatro parcelas de R\$ 300,00 (trezentos reais),
diretamente a cada beneficiário, mediante lançamento de crédito em conta corrente bancária,
repassadas ao discente de acordo com a disponibilidade de execução orçamentária institucional.

Estou ciente, também, que a percepção de pagamento de bolsa em duplicidade implicará:

- a) na exclusão do Programa de Monitoria;
- b) na restituição integral e imediata dos recursos a UFCG, por meio da Guia de Recolhimento da
União – GRU, conforme determinação expressa na legislação vigente;
- c) na impossibilidade de participar do Programa de Monitoria da UFCG pelo período de cinco
anos;

Campina Grande, ____/_____/2017.

(Assinatura)