



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Pró-Reitoria de Graduação

CADASTRO

MONITORIA VOLUNTÁRIA (Inscrição / Termo de Compromisso / Declaração)

2024

É essencial o preenchimento claro e correto de todos os campos.

É obrigatório o preenchimento de um novo formulário quando da substituição do bolsista, bem como o encaminhamento de expediente à Coordenação do programa, solicitando a substituição.

DADOS DO ALUNO:

1- NOME: _____

2- UNIDADE EM QUE EXERCE MONITORIA: FACULDADE DE DIREITO

3- DISCIPLINA: _____

4- GRAU NA DISCIPLINA: _____ CRA: _____

5- UNIDADE DE ORIGEM: FACULDADE DE DIREITO CURSO: DIREITO

6- NATURALIDADE: _____ 7- NACIONALIDADE: _____

8- IDENTIDADE Nº: _____ 9- EXPEDIDA POR: _____

10- ESTADO CIVIL: _____

11-ENDEREÇO: RUA: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

CIDADE : _____ ESTADO: _____

12-POSSUI ALGUM TIPO DE BOLSA: _____

QUAL? _____

DADOS DO COORDENADOR DA DISCIPLINA (PROFESSOR ORIENTADOR DO(A) MONITOR(A)):

13- NOME: _____ 14- MATRÍCULA NA UFRJ: _____

15- TELEFONES PARA CONTATO _____ E-MAIL _____

ANEXAR:

1- BOLETIM ESCOLAR ATUALIZADO;

2- CRID;

3- Resumo do PLANO DE ATIVIDADES DO MONITOR VOLUNTÁRIO apresentado em máximo de 600 caracteres, assinado pelo professor responsável.

ACEITAÇÃO DO COORDENADOR DA DISCIPLINA:**(PROFESSOR ORIENTADOR DO MONITOR)**

Declaro assumir o compromisso de orientar o aluno acima, estimulando-o a apresentar os resultados durante a execução de suas atividades.

Rio, ____/____/____

Assinatura do Coordenador da Disciplina**COMPROMISSO DO MONITOR VOLUNTÁRIO:**

Declaro assumir o compromisso de elaborar o relatório técnico detalhado quando do término das atividades.

Rio, ____/____/____

Assinatura do Aluno**CIÊNCIA DO COORDENADOR DE ENSINO DE GRADUAÇÃO DA UNIDADE:****(COORDENADOR DE MONITORIA. A ASSINATURA SERÁ RECOLHIDA PELO SETOR DE MONITORIA).**

Declaro ter conhecimento do compromisso acima assumido pelo aluno (Monitor Voluntário) e pelo Coordenador da Disciplina.

Rio, ____/____/____

Assinatura do Coordenador da Unidade**PARECER DO CEG/COMISSÃO (DE USO EXCLUSIVO DA PRÓ REITORIA DE GRADUAÇÃO)**

Rio, ____/____/____

Assinatura do Responsável CEG

**TERMO DE COMPROMISSO DO(A)
MONITOR(A) VOLUNTÁRIO E DO(A) PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL
2024**

aluno regular do Curso de Graduação em Direito , nº de registro _____ , na condição de
MONITOR(A) VOLUNTÁRIO(A), da Unidade Faculdade Nacional de Direito e
_____, **DOCENTE DO**
DEPARTAMENTO DE _____, da Unidade Faculdade Nacional de Direito, nº
de matrícula _____, na condição de professor responsável, assinam o presente, Termo
de Compromisso, tendo em vista as condições abaixo mencionadas:

1. A Monitoria está vinculada à disciplina _____, código _____ do
Departamento / Unidade: _____.

2. O aluno se compromete a:
 - a) Executar o Plano Individual de Atividades de Monitoria e cumprir uma carga horária de **8 a 12 horas semanais**;

 - b) Encaminhar ao Professor responsável pela disciplina relatório de atividades e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas na monitoria, quando solicitado;

3. O professor responsável se compromete a:
 - a) Orientar o monitor;

 - b) Encaminhar à Coordenação de Monitoria da FND/UFRJ parecer fundamentado sobre o desempenho do aluno na monitoria, por ocasião do envio do relatório;

 - c) Contribuir com informações sobre as atividades desenvolvidas na Monitoria e sobre o desempenho do aluno, quando solicitado;

4. O aluno que tiver participado das atividades de **MONITOR(A) VOLUNTÁRIO(A)** e cumprido todas as exigências terá cadastrado em seu histórico escolar o nome da disciplina na qual exerceu a monitoria e o período.

E para validade do que aqui se estabelece, o aluno bolsista e o professor responsável, assinam este Termo de Compromisso, em vias de igual teor, cabendo uma via a cada uma das partes.

Data...../...../.....

Monitor Voluntário

Professor Coordenador da Disciplina