



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus Ouro Preto
Coordenadoria de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos
Rua Pandiá Calógeras, 898 - Bairro Bauxita - CEP 35400-000 - Ouro Preto - MG
(31)3559-2112 - www.ifmg.edu.br

EDITAL 643/2025

PROCESSO DE SELEÇÃO DE MONITORES DE DISCIPLINAS PARA OS CURSOS TÉCNICOS E DE GRADUAÇÃO DO IFMG - CAMPUS OURO PRETO

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO MONITORIA REMUNERADA

Compromissos do Monitor

Eu _____,
matriculado(a) no curso _____, declaro
concordar, para todos os fins e consequências de direito, com as regras estabelecidas
pela Instrução Normativa do Programa de Monitoria do IFMG, com as normas fixadas
pelo **Edital Nº** ____/____, referentes ao Programa de Monitoria Remunerada para o
____ semestre do ano letivo de _____ e com as condições do presente Termo, a saber:

1. A concessão da bolsa de monitoria não acarreta vínculo empregatício com o IFMG Campus _____;
2. O setor responsável pelo programa de monitoria poderá cancelar a concessão da bolsa nos casos de não cumprimento da Instrução Normativa do Programa de Monitoria e das condições estabelecidas no **Edital Nº** ____/____;
3. No caso de cancelamento da bolsa pelo não cumprimento da Instrução Normativa do Programa de Monitoria, o aluno monitor deverá **ressarcir**, ao Programa financiador, devidamente corrigido, o valor das parcelas recebidas indevidamente a título de bolsa;
4. O valor da bolsa de monitoria é de R\$ ____,00 (____ reais), com duração máxima de ____ (____) meses. O período de vigência da bolsa será

___/___/___ a ___/___/___;

5. No caso da não totalização da carga-horária semanal/mensal, o aluno receberá o valor proporcional às horas de atividade de monitoria.

CADASTRO DO MONITOR	
ENDEREÇO:	
RUA: _____ N° _____	
BAIRRO: _____	
CIDADE: _____ ESTADO: _____	
CONTATO:	
EMAIL: _____	
TELEFONE RESIDENCIAL: () _____ CELULAR: () _____	
DADOS BANCÁRIOS:	
CPF: _____ RG: _____	
NOME BANCO: _____	
AGÊNCIA: _____ CONTA: _____	

Compromissos do Professor Responsável

Eu, _____, declaro que aceito orientar _____ o(a) _____ aluno(a) _____ monitor(a) _____, no Programa de Monitoria Remunerada IFMG Campus _____, de acordo com as Normas fixadas pelo **Edital Nº** ___/___, e com as condições da Instrução Normativa do

_____, ____ de _____ de 20 ____.

_____ Professor(a)-Orientador(a)	_____ Estudante Monitor
-------------------------------------	----------------------------

Ouro Preto, 13 de junho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Reginato Fernandes dos Santos, Diretor(a) Geral - Campus Ouro Preto**, em 13/06/2025, às 16:41, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ifmg.edu.br/consultadocs> informando o código verificador **2349381** e o código CRC **5C770720**.

23213.001619/2025-06

2349381v1