



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS GABINETE DA**  
**DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO**  
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000  
(31)3559-2112- [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)

## **Anexo VII - Termo de Compromisso do Estudante para Monitoria Remunerada**

### **Programa de Monitoria**

Eu, \_\_\_\_\_,  
estudante do curso de \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_,  
declaro conhecer e concordar com as normas dispostas nesse edital para implantação  
do programa de monitoria, assumindo dedicar-me ao cumprimento de 10 (dez) horas  
(relógio) semanais de atividades, as quais não poderão ser coincidentes com o horário  
das aulas em meu curso regular durante o período de vigência da monitoria. O não  
cumprimento deste compromisso acarretará no cancelamento da monitoria e possível  
devolução dos valores já pagos pela atividade de monitoria.

Ouro Preto, de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Monitor

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

por

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e cargo/função do servidor que receber o termo)