**ANEXO I – EDITAL Nº 06/2023-GAB/CAMB**

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE MONITOR BOLSISTA/VOLUNTÁRIO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmo perante o Instituto Federal Catarinense Campus Camboriú, o presente Termo de Compromisso de Estudante Monitor Bolsista/Voluntário.

Declaro, para os devidos fins, que tenho ciência das obrigações de estudante monitor bolsista/voluntário e dos critérios para participar do plano de monitoria e que possuo disponibilidade de 10 horas semanais para o desenvolvimento das atividades de monitoria nos períodos determinados pelo coordenador e/ou orientadores no Plano (título do Plano) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro, também, e para os devidos fins, estar apto a iniciar as atividades relativas ao Plano de Monitoria a partir do dia **03 de abril de 2023**. Este termo reger-se-á pela observância do estudante signatário e do coordenador do Plano de Monitoria ao cumprimento das exigências frente aos requisitos, compromissos e atribuições e demais exigências previstas no EDITAL Nº34-GAB/CAMB, de 22 de novembro de 2022 - Seleção de Planos de Monitoria para cursos de nível técnico integrados e subsequentes, assim como o que dispõem o **EDITAL Nº 06/2023-GAB/CAMB-** Seleção de Monitores Bolsistas/Voluntários.

Camboriú/SC, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do responsável legal (se monitor menor de 18 anos) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do Coordenador do Plano de Monitoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador do Plano de Monitoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_