

TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA

Nome completo do (a) discente: _____

Curso de Bacharelado em: _____

Matrícula: _____

Unidade curricular: _____

Nome do(a) Professor(a) Orientador(a): _____

Semestre que entrou na monitoria: [☐] 2022.2 [☐] 2023.1 [☐] 2023.2 [☐] 2024.1

Conhecendo as normas que regem o programa institucional de monitoria do Centro Universitário Santa Maria, Cajazeiras/PB; de acordo com o Regulamento de Monitoria vigente e conforme edital, comprometo-me a cumpri-los e declaro-me ciente de que a participação no Programa de Monitoria não estabelece qualquer Vínculo Empregatício entre a minha pessoa e o Centro Universitário Santa Maria – UNIFSM, Cajazeiras/PB.

Cajazeiras, ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) Monitor(a)