



Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-brasileira  
Pró-Reitoria de Graduação – PROGRAD  
Coordenação de Ensino

**Programa de Bolsas de Monitoria Acadêmica**  
**Edital N° 21 de 04 de novembro de 2014.**

**TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA REMUNERADA**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_,  
Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, aluno(a)  
devidamente matriculado(a) no Curso \_\_\_\_\_ em nível  
de graduação na Universidade \_\_\_\_\_, tenho  
ciência das obrigações inerentes à qualidade de monitor remunerado do **Programa de Bolsas  
de Monitoria - PBM/UNILAB**, e nesse sentido, COMPROMETO-ME, a respeitar as  
seguintes cláusulas:

- I** – não receber de Órgãos do Governo Federal, durante a vigência da bolsa do presente programa, outra modalidade de bolsas oriundas de recursos públicos, excetuando o auxílio do Programa Nacional de Assistência Estudantil (PNAES);
- II** – cumprir o regulamento da UNILAB e quando for o caso, da UFC;
- III** – cumprir o regulamento apresentado no **Edital N° 21 de 04 de novembro de 2014**;
- IV** – durante a vigência da bolsa, me comprometo a apresentar à UNILAB relatórios de acompanhamento (semestrais e anuais) e formulário mensal de frequência;
- V** – Participar do Encontro Universitário de Monitoria da UNILAB
- VI** - restituir à UNILAB, nas mesmas condições em que foi beneficiado, acrescido de atualização monetária, o valor correspondente a todos os benefícios recebidos relativos à bolsa nos seguintes casos:
  - a) não cumprimento do compromisso firmado;
  - b) por desistência do curso sem justificativa aceita pelos órgãos competentes da UNILAB.

O não cumprimento das responsabilidades previstas nas cláusulas anteriores implica cancelamento da bolsa, caso as justificativas apresentadas à Coordenação de Ensino não sejam aceitas.

*Assinatura do(a) bolsista:* \_\_\_\_\_

*E-mail:* \_\_\_\_\_

*Telefone:* \_\_\_\_\_

*Assinatura do(a) Coordenador(a) da Disciplina:* \_\_\_\_\_

*Local de data:* \_\_\_\_\_