

TERMO DE COMPROMISSO PARA AS ATIVIDADES DE MONITORIA 1º SEMESTRE 2020

OBS: Todos os campos devem ser preenchidos de forma legível à mão ou digitado.

NOME DO ALUNO:		R.A.:	
CURSO:		TURMA:	
NOME DO PROFESSOR:			
DISCIPLINA:			
MODALIDADE DA MONITORIA:	() Disciplina () Reforço () Projeto		
PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA MONITORIA:	INÍCIO: / / - TÉRMINO: / /		

PLANO DE ATIVIDADES DE MONITORIA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Apoio ao professor durante o horário de aula | <input type="checkbox"/> Apoio em atividades de laboratórios e bibliotecas |
| <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de exercícios de reforço em horário pré-aula ou pós-aula | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de pesquisa e apoio na elaboração de material didático |
| | <input type="checkbox"/> Outros (especificar no campo abaixo) |

CAMPO A SER UTILIZADO CASO NECESSÁRIO, PARA COMPLEMENTO E DETALHAMENTO DE INFORMAÇÕES:

Este Termo não cria, nem envolve qualquer espécie de relação de emprego entre o Aluno Monitor e o Complexo Educacional FMU ou FIAMFAAM Centro Universitário.

O Aluno Monitor declara que aceita as condições previstas neste Termo, comprometendo-se a cumpri-las, tem ciência das disposições do Edital de Monitoria/2020 e ciência que independente da quantidade de monitorias realizadas semestralmente, poderão ser computadas até 40 horas para atividades complementares.

São Paulo, ___ de _____ de 2020.

Assinatura do Professor Responsável		Assinatura do Aluno Monitor