



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO
CAMPUS GARANHUNS
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA**

ANEXO VI

TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO(A) MONITOR(A) BOLSISTA

Edital nº: 07/2016

Eu, _____, aluno(a) do curso de _____, CPF _____, matrícula _____, declaro conhecer e concordar com as normas definidas pelo IFPE para implantação do programa de monitoria, assumindo me dedicar ao cumprimento da carga horária definida de 12 (doze) horas semanais para execução das atividades estabelecida pelo professor orientador. Fico ciente que o não cumprimento das atribuições e compromissos definidos acarretará no cancelamento da bolsa de monitoria e no meu desligamento do programa.

_____, ____ de _____ de _____
Local e Data

Assinatura do bolsista