# UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

# Pró-Reitoria de Graduação

**Monitoria 2017/02**

# EDITAL N° 48/2017

**TERMO DE COMPROMISSO**

Nome do(a) aluno(a):

Número Matrícula:

Nome do professor orientador:

Curso vínculo da monitoria:

Atividade de monitoria: ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( ) Extensão

Período de realização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo com as normas que regem o **Programa de Monitoria da Universidade de Cruz Alta** e nos termos da Resolução do Conselho Universitário Nº 40/2011, de 30 de setembro de 2011, estou ciente de que a participação no Programa de Monitoria **não gera função remunerada**, **nem estabelece vínculo empregatício de qualquer natureza com a Fundação Universidade de Cruz Alta**.

Cruz Alta, \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Monitor

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_