



# UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

Criada pela portaria nº 97.000 de 21/10/1988 - D.O.U. de 24/10/1988  
Reconhecida como Instituição Comunitária de Educação Superior  
pela portaria nº 784 de 19/12/2014 - D.O.U. de 22/12/2014

## UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA Pró-Reitoria de Graduação Edital Nº 53/2022

### Abertura de Inscrições para o Processo de Monitoria

#### ANEXO C - TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO PARA USO DO AMBIENTE VIRTUAL DE APRENDIZAGEM MOODLE

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO, eu \_\_\_\_\_, portador(a) da identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, matriculado(a) no Curso \_\_\_\_\_, RA \_\_\_\_\_, informo estar ciente das normas estabelecidas no Regulamento Institucional de Monitoria para exercer as atividades de monitoria da disciplina \_\_\_\_\_. Comprometo-me a realizar o "Curso de Formação Tecnológica em Atividades para Monitoria", bem como acompanhar a disciplina durante o semestre letivo, sendo plenamente responsável pelas ações desenvolvidas no Ambiente Virtual de Aprendizagem – Moodle atendendo aos seguintes itens:

**I** – Não revelar fora do âmbito profissional fato ou informação de qualquer natureza de que tenha conhecimento por força de minhas atribuições, salvo em decorrência de decisão competente na esfera legal ou judicial, bem como de hierarquia superior.

**II** – Utilizar os dados dos sistemas informatizados de acesso restrito e manter a necessária cautela quando da exibição de dados em tela, impressora ou na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas.

**III** – Não revelar minha senha de acesso ao(s) sistema(s) a ninguém e tomar o máximo de cuidado para que ela permaneça somente de meu conhecimento.

**IV** – Responder, em todas as instâncias, pelas consequências das ações ou omissões de minha parte, que possam pôr em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento de minha senha, ou das transações a que tenha acesso.

Declaro, nesta data, ter ciência e estar de acordo com os procedimentos acima descritos, comprometendo-me a respeitá-los e cumpri-los plena e integralmente, além de manter sempre verossímeis os dados de instituição e de minha área de competência.

Cruz Alta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do acadêmico

Assinatura da coordenadora do NEAD

#### NÚCLEO PEDAGÓGICO

Telefone: (55) 3321 1508 - E-mail: prograd@unicruz.edu.br

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães - Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 –

Parada Benito. CRUZ ALTA/RS - CEP- 98005-972 | UNICRUZ.EDU.BR

