



EDITAL Nº 05/2026 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE
PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA
VOLUNTÁRIA DO IFCE CAMPUS QUIXADÁ

ANEXO IX

TERMO DE ACORDO Nº /2026 - MONITORIA VOLUNTÁRIA

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, aluno(a)
regularmente matriculado(a) no curso _____ do
campus de **Quixadá**, sob a matrícula _____, com telefone _____, e mail
_____, concordo em participar da Seleção de Monitoria do IFCE
na condição de **monitor voluntário** e estou ciente das condições abaixo registradas:

1. O monitor deve cumprir as normas estabelecidas no Regulamento de Monitoria do IFCE.
2. A monitoria será realizada nos componentes curriculares sob a orientação e supervisão do professor orientador.
3. As atividades de monitoria obedecerão ao Plano de Monitoria Voluntária elaborado pelo professor orientador aprovado em processo seletivo.
4. O período de vigência da monitoria voluntária será de ____/____/____ a ____/____/____.
5. As atividades do monitor voluntário serão exercidas sem qualquer vínculo empregatício com o IFCE e em regime de ____ horas semanais de atividades acadêmicas, não podendo ultrapassar 4 (quatro) horas diárias.
6. Os horários das atividades serão estabelecidos em comum acordo com o professor orientador e não poderão coincidir com as atividades acadêmicas do monitor.
7. O registro da carga horária será feito por ficha de frequência mensal, assinada pelo professor orientador e entregue ao coordenador de curso ou chefe do departamento de área, quando houver.
8. O monitor não terá direito ao auxílio-transporte para atuar na monitoria.
9. O monitor deverá cumprir as atribuições constantes neste Edital e no Regulamento da Monitoria.
10. O Termo de Acordo poderá ser interrompido por qualquer uma das partes, mediante manifestação por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e com o texto deste Termo de Acordo, o professor orientador, o monitor e o diretor de Ensino ou gestor máximo de Ensino do campus assinam em 3 (três) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Professor Orientador

Assinatura do Monitor

Assinatura do Diretor Geral - IFCE *Campus* Quixadá

Testemunha 01

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____

Testemunha 02

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____