



Edital Nº 1/2026 DE-ACO/DG-ACO/ACOIARA-IFCE

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA

ANEXO V

TERMO DE ACORDO Nº ____/20__

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso

do *campus* de _____, sob a matrícula _____, com telefone
_____, *e-mail* _____

e conta corrente _____, agência _____ do
banco _____, concordo em participar da Seleção de Monitoria do IFCE
na condição de monitor e estou ciente das condições abaixo registradas:

1. O monitor deve cumprir as normas estabelecidas no Regulamento de Monitoria do IFCE, sob pena de perder o direito à bolsa de monitoria.
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 elaborado pelo professor orientador.
4. O período de vigência da bolsa de monitoria será de ____/____/____ a ____/____/____.
5. As atividades do monitor 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. A monitoria será voluntária
9. O monitor não terá direito ao auxílio-transporte para atuar na monitoria.

10. O monitor deverá cumprir as atribuições constantes neste edital e no Regulamento da Monitoria.

11. 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.

Acopiara, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do professor orientador

Assinatura do monitor

Assinatura do gestor máximo de Ensino no *campus*

Testemunha 1:

Nome:

RG:

Assinatura

Testemunha 2:

Nome:

RG:

Assinatura

Data: ____/____/____