

EDITAL Nº 8/2026 DG-SOB/SOBRAL-IFCE
PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA
ANEXO IV

TERMO DE ACORDO

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
e-mail _____, 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 vaga 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 11/05/2026 a 18/12/2026.
5. As atividades do monitor serão exercidas sem qualquer vínculo empregatício com o IFCE e em regime de 08 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.

Sobral, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do professor orientador

Assinatura do monitor

Assinatura do gestor máximo de Ensino
no *campus* de Sobral

Assinatura da testemunha
Nome:
RG:

