



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Palmas
Gabinete do Diretor

EDITAL Nº 20/2019/PAL/REI/IFTO, DE 22 DE ABRIL DE 2019

PROCESSO SELETIVO DE MONITORES PARA O PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE
MONITORIA DO ENSINO MÉDIO-EPIEM, PROEJA E TÉCNICO SUBSEQUENTE NO
IFTO *CAMPUS PALMAS*

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ estudante
do Curso de _____, sob a
matrícula nº _____ do Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do
Tocantins – *Campus Palmas*, portador da cédula de identidade nº _____,
CPF nº _____, comprometo-me a exercer a atividade de
Monitoria, conforme o estabelecido no Projeto de Monitoria, na forma da Lei nº 9.394/LDB e
de acordo as disposições do Edital nº _____/2019/*Campus Palmas*.

Para tanto, declaro estar ciente:

- das referidas normas e legislações que regem o Projeto de Monitoria, comprometendo-me a atender todas as suas determinações;
- que este termo corresponde ao período constante no Plano de Trabalho planejado com o professor orientador;
- de que a aludida atividade não constitui em hipótese alguma, vínculo empregatício, sendo atividade realizada com a concessão de bolsa, de acordo com o Projeto de Monitoria, fazendo jus aos benefícios somente enquanto estiver vinculado ao Programa e convier ao IFTO;
- de que somente com o cumprimento das atividades descritas no Plano de Trabalho e entrega do relatório final, terei direito a declaração de participação no Projeto;
- de que os pais e/ou responsáveis pelo estudante, sendo menor de idade, terá inteira ciência de sua participação no referido Projeto.

Palmas-TO, _____ de _____ de 2019

Estudante Monitor

Professor Orientador



Documento assinado eletronicamente por **Wendell Eduardo Moura Costa, Diretor-geral**, em 22/04/2019, às 11:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0653530** e o código CRC **C904603E**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.008182/2019-17

SEI nº 0653530