



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Linhares

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO/A MONITOR/A

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, aluno/a do Curso _____,
matrícula _____, assistido pelo/a meu responsável
_____, portador/a do
RG _____, declaro estar ciente das atribuições do Monitor e comprometo-me
a executar as atividades pertinentes a esta função de acordo com o Regimento do
Programa de Monitoria. Estou ciente, também, de que as aulas e outras atividades
regulares não devem ser prejudicadas, sendo as mesmas de minha inteira responsabilidade.

Linhares-ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Discente



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Linhares

ANEXO V
RECURSOS

ALUNO/A: _____

MONITORIA: _____

JUSTIFICATIVA:

Data: ___/___/____ Assinatura do/a Aluno/a: _____