



Ministério da Educação

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS LINHARES

Av. Filogônio Peixoto, 2220, Aviso, Linhares – ES, CEP: 29901-291

27-3264-5700

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