

UNIVERSIDADE DE GURUPI – UNIRG
CURSO DE ENFERMAGEM

TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA

Eu, _____, declaro estar ciente que pertencço a categoria de monitor voluntário, para a disciplina de _____, ciente do regulamento de monitoria do Curso de Enfermagem, portanto não terei compensação financeira pelo exercício da monitoria, porém receberei uma certificação da instituição pelas suas horas cumpridas durante a monitoria.

O exercício da monitoria, para voluntários, implicará o cumprimento de até 12 (doze) horas semanais de atividades, as quais não poderão ser coincidentes com o horário das aulas do aluno em seu curso regular (aulas teóricas e estágio), estas combinadas e supervisionadas pelo professor da disciplina.

Gurupi- TO, ___ de _____ de 20 ___.

Assinatura