**ANEXO V**

**TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA**

**(Candidatos/as menores de idade)**

**Edital 6/2021 – IFMT, *Campus* Barra do Garças**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado (a) no ( ) semestre ( ) ano do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aceito participar como bolsista do Programa de Bolsa Monitoria do IFMT – *Campus* Barra do Garças, e declaro que estou ciente dos **itens 17 e 18,** que tratam, respectivamente, ‘Do Cancelamento do Benefício’ e ‘Dos Deveres do(a) Monitor(a)’, bem como das demais disposições do **Edital nº 6/2021,** de 17/05/2021,referente ao **Processo seletivo interno para a concessão de bolsas de monitoria aos discentes do *Campus,*** e que me comprometo a cumprir todas as regras estabelecidas para a minha permanência no Programa.

Declaro-me, ainda, ciente de que minha participação no Programa de Monitoria regido pelo Edital supracitado não estabelece nenhum vínculo empregatício entre mim e o IFMT- *Campus* Barra do Garças.

A seguir, informo meus dados bancários (do Bolsista).

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Obs.: Admitida apenas Conta Corrente no nome do(a) bolsista).

Dados do (a) RESPONSÁVEL LEGAL pelo(a) aluno(a) bolsista:

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barra do Garças, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) aluno (a) monitor (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) responsável pelo (a) aluno (a) (menor de idade)