



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE APOIO ACADÊMICO

PROGRAMA DE MONITORIA

([Resolução CEPEX/UFPI Nº 76/2015, de 9/6/2015](#))

MODELO DE TERMO DE CONCORDÂNCIA

Eu, _____, Professor(a)-Orientador(a),
declaro, para os devidos fins, que o(a) aluno(a)
_____, matrícula nº _____,
regularmente matriculado(a) no Curso de _____, participa
do Programa/Projeto _____, na condição
de () bolsista () voluntário(a), sob minha orientação.

Afirmo, ainda, que tenho conhecimento de que o(a) referido(a) aluno(a) exercerá,
simultaneamente, as atividades de monitoria () remunerada () não remunerada e as atividades
do Programa/Projeto _____, não havendo
prejuízo ao desempenho nas funções assumidas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Professor(a)-Orientador(a)