



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 _____. _____.

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