Ministério da Educação
Universidade Federal do Cariri
Pró-reitoria de Graduação / Coord. para o Fortalecimento da Qualidade do Ensino

PROGRAMA DE APRENDIZAGEM COOPERATIVA EM CÉLULAS ESTUDANTIS - PACCE

FICHA DE INDICAÇÃO DO MONITOR

Período _____/_____/_____ a _____/_____/_____

REMUNERADO( ) VOLUNTÁRIO( )

DADOS DO MONITOR

NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÃO:		
CURSO:	CÓDIGO:	MATRÍCULA:
CPF:		
E-MAIL:		
DATA DE NASCIMENTO:		
NATURALIDADE:	TELEFONE(S):	IDENTIDADE
FILIAÇÃO:		
ENDEREÇO:		
NOME DO BANCO/ N° DO BANCO:	AGÊNCIA Nº:	CONTA CORRENTE

OBS: Todos os campos são de preenchimento obrigatório para monitores remunerados / a conta não poderá ser poupança, nem conta conjunta e a mesma deve estar ativa.

DADOS DA DISCIPLINA

NOME:	CÓDIGO:
NOME:	CÓDIGO:
NOME:	CÓDIGO:

Ministério da Educação
Universidade Federal do Cariri
Pró-reitoria de Graduação / Coord. para o Fortalecimento da Qualidade do Ensino

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, estudante, devidamente matriculado (a) no Curso de_____, da Universidade Federal do Cariri, comprometo-me, como bolsista do Programa de Aprendizagem Cooperativa em Células Estudantis (PACCE), durante o período de _____ a _____ de 20_____, a:

1) Não é permitido o vínculo simultâneo a mais de uma das atividades remuneradas que estejam atreladas aos programas de bolsas da UFCA ou gerenciada por essa última, a fim de evitar o acúmulo de bolsas;

2) Conhecer todos os objetivos do programa e contribuir para o alcance e divulgação destes objetivos, no mínimo, no âmbito da unidade acadêmica a qual pertenço;

3) Organizar um grupo de estudo com duração de 4h semanais com outros estudantes da UFCA Participar do processo de formação em Aprendizagem Cooperativa que incluirá reuniões semanais de quatro horas com os facilitadores do programa;

4) Participar das reuniões mensais organizadas pela coordenação geral;

5) Justificar, por escrito, em formulário próprio todas as faltas às atividades formativas que, por motivos especiais não tenha sido possível participar e procurar repô-las no tempo e na forma determinada pela coordenação;

6) Cumprir, no mínimo, 12h semanais de atividades de acordo com as ações propostas pelo programa, exceto nos meses de julho e dezembro, quando as atividades se realizarão de forma concentrada no período de uma semana;

7) Entregar, no final de cada semestre, dentro do prazo estabelecido pela coordenação, o meu relato de experiência escrito, conforme modelo a ser disponibilizado;

8) Entregar ou atualizar relatórios das atividades desenvolvidas como bolsista dentro do período e a partir do modelo a ser definido pelo programa;

9) Checar e ler os e-mails enviados pela coordenação, no mínimo, três vezes por semana;

10) Manter meus dados de contato (e-mail e telefone) e projeto de célula, atualizados;

11) Comparecer às entrevistas com a coordenação, sempre que for convocado (a);

12) Colaborar para que os bolsistas que acompanham o meu trabalho ou que facilitam o meu grupo de formação possam desempenhar suas funções a contento;

13) E para firmeza e validade do que aqui se estabelece, assino o presente termo de compromisso.

Início das atividades:_____/_____/_____

Juazeiro do Norte -CE, ____ de _____ de _____.

_____

(Assinatura do Bolsista)