

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>Nome completo do monitor:</b>	
<b>Data de nascimento:</b>	
<b>RG:</b>	
<b>CPF:</b>	
<b>Endereço (rua, nº, ap, bairro):</b>	
<b>Município:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Telefone fixo:</b>	<b>Celular:</b>
<b>E-mail:</b>	
<b>Universidade:</b>	
<b>Centro:</b>	
<b>Curso onde está matriculado:</b>	
<b>Ingresso do aluno no curso (mês/ano):</b>	
<b>Período em curso:</b>	
<b>Nome do professor orientador:</b>	
<b>Período proposto para a participação:</b>	
<b>Dados bancários no Banco do Brasil:</b>	
<b>Agência:</b>	<b>Conta Corrente:</b>
<b>Local e data:</b>	
_____, _____ de _____ de _____	
_____ <b>Assinatura do monitor</b>	

## PLANO DE ATIVIDADES DO MONITOR

### 1. Descrição das atividades:

Gerenciamento da Plataforma *Moodle* e acompanhamento das aulas de Ensino à Distância.

Manutenção de site ou blog local do PROF-ARTES.

Auxílio no processamento de materiais didáticos e documentação do corpo docente/discente do PROF-ARTES.

Auxílio nas atividades (administrativas, ensino, pesquisa e extensão) desenvolvidas na Coordenação do PROF-ARTES.

O Plano de Atividades deve levar em consideração a carga horária de 20 (vinte) horas semanais e não deve interferir com as atividades curriculares do aluno no Curso.

### 2. Horário de trabalho junto à Coordenação do PROF-ARTES:

Matutino		Vespertino		Noturno	
----------	--	------------	--	---------	--

OBS: \_\_\_\_\_

Local e data:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do monitor

\_\_\_\_\_  
Coordenador Local PROF-ARTES (carimbo e assinatura)

**CEART**  
CENTRO DE ARTES - UDESC

+ 55 48 3664 8300  
ceart@udesc.br  
www.ceart.udesc.br

**Prof-Artes**  
Mestrado Profissional em Artes

+ 55 48 3664 8370  
profartes@udesc.br  
www.ceart.udesc.br/profartes

## TERMO DE COMPROMISSO

EU, \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, Bolsista Monitoria  
do PROF-ARTES, comprometo-me a desempenhar as atividades relacionadas no PLANO  
DE ATIVIDADES proposto pelo PROF-ARTES, dedicando-me a 20 (vinte) horas de  
atividades sob supervisão da Coordenação Local do PROF-ARTES na  
Universidade \_\_\_\_\_.

Afirmo estar ciente das responsabilidades estipuladas no correspondente Edital da  
Bolsa de Monitoria do PROF-ARTES, assumindo o compromisso de cumprir com as  
normativas do Programa de Bolsa Monitoria do PROF-ARTES.

O monitor, abaixo assinado, declara que aceita a bolsa que lhe é concedida, sem  
restrição, em todos os seus termos e condições; e que: a) não tem qualquer vínculo  
empregatício como servidor público efetivo; b) não acumulará e perceberá qualquer  
outra modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa.

### Local e data:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

**Assinatura do monitor**

---

**Coordenador Local PROF-ARTES (carimbo e assinatura)**

**CEART**  
CENTRO DE ARTES • UDESC

+ 55 48 3664 8300  
ceart@udesc.br  
www.ceart.udesc.br

**Prof-Artes**  
Mestrado Profissional em Artes

+ 55 48 3664 8370  
profartes@udesc.br  
www.ceart.udesc.br/profartes