



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE CADASTRO ACADÊMICO
Avenida João da Mata, nº 256 – Bairro Jaguaribe – João Pessoa – Paraíba – CEP: 58015-020
(83) 3612-9703 – pre@ifpb.edu.br; dcad@ifpb.edu.br

ANEXO 3

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA
TERMO DE CONSENTIMENTO - BOLSISTAS

Esse termo destina-se aos alunos que foram selecionados como bolsistas no Programa de Monitoria, a consentirem a divulgação na página Institucional: _____, dos seus dados referentes à monitoria exercida, CPF (incompleto), departamento/área/núcleo e valores recebidos.

Este documento deverá ser assinado e entregue obrigatoriamente, ao docente orientador da disciplina da monitoria, logo após o resultado da seleção.

Nesses termos, o monitor bolsista abaixo-assinado consente na divulgação dos seus dados, na página Institucional.

Eu, _____, CPF: _____ monitor(a) selecionado(a) na disciplina _____, no semestre _____, na condição de bolsista, autorizo a divulgação dos meus dados, na página eletrônica da PROGRAD.

Assinatura monitor (a) _____ Data: ___/___/___