****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**DIRETORIA DE GESTÃO ACADÊMICA**

**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 eletrônica da PROGRAD:** [**https://www.ufpe.br/prograd/monitoria**](https://www.ufpe.br/prograd/monitoria)**, 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 eletrônica da PROGRAD.

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_