**TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA** **VOLUNTÁRIO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter ciência de que minha convocação no Processo de Seletivo de Monitoria para vigência em 2021/1 é para **MONITOR VOLUNTÁRIO**, portanto, não faço jus ao incentivo financeiro ao exercer a atividade na disciplina de monitoria, do **Curso de Graduação em Medicina** na disciplina/módulo de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e que concordo com o edital vigente e as normas da monitoria, dentre elas que o prazo máximo de entrega do relatório de atividades é dia **25 de cada mês,** e a validação dos relatórios serão realizadas professor, é o mesmo enviará para e-mail **nad.monitoria@emescam.br** que analisará conforme prevê o Edital e em caso de preenchimento incorreto, será indeferido e devolvido ao aluno/monitor para ciência e providências necessárias; e para fazer jus **ao certificado de monitoria** **devo atingir no mínimo 75% da carga horária** estabelecida no edital

Vitória, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO MONITOR VOLUNTÁRIO**