



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ- REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL  
DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**PROGRAMA DE FACILITAÇÃO À APRENDIZAGEM 2016**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA DISCENTES FACILITADORES**

Recebo auxílio-permanência     Não recebo auxílio-permanência

Eu, \_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_,

Curso \_\_\_\_\_, Instituto \_\_\_\_\_,

comprometo-me em exercer as atividades planejadas na disciplina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ para o Programa de Facilitação à Aprendizagem da PROGES/UFOPA, de acordo com as condições abaixo:

1. Realizar as atividades de ensino em disciplina a qual foi selecionado(a) durante o período de vigência do Programa de Facilitação à Aprendizagem 2016: 14/03 à 31/05/2016;
2. Entregar **Plano de Trabalho**, assim que for selecionado em seu Instituto, ao servidor responsável na PROGES, no prazo de até 10 (dez) dias após a publicação do Resultado da Seleção na página eletrônica da UFOPA.
3. Cumprir 40 (Quarenta) horas de atividades do programa, sendo 20 horas para planejamento e 20 horas para execução;
4. Fazer jus ao auxílio complementar no valor único de R\$ 300,00 (Trezentos reais), como discente facilitador. Esta quantia é referente apenas ao período da execução do Programa previsto no Edital 001/2016/PROGES/UFOPA de 12 de Fevereiro de 2016;
5. Planejar, auxiliado pelo professor ou servidor do seu Instituto, suas atividades de ensino;
6. Auxiliar os alunos no esclarecimento de dúvidas sobre conteúdos estudados e outras atividades de natureza similar sempre que compatível com seu grau de conhecimento e experiência na disciplina a qual foi selecionado;



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  
**PRÓ- REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**  
**DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

7. Receber Certificado pela participação no Programa de Facilitação emitido pela PROGES, quando, ao término do programa entregar os documentos de registro de realização das atividades (Relatório de Atividades e Registro de Frequência) **assinada** pelos próprios discentes participantes, no prazo de **até 15 dias** do término do Programa;

Declaro ainda, que sou o Titular da Conta Corrente, cuja cópia do comprovante está anexa ao presente Termo, e que a mesma encontra-se ativa.

Santarém-PA, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2016.

---

Assinatura do Discente Facilitador