­­­

­­­

**Anexo II**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MONITOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. INFORMAÇÕES DO PROJETO** | |
| * 1. Unidade Universitária: | |
| * 1. Órgão responsável (Departamento ou Coord. Acadêmica): | |
| * 1. Componente curricular (código e nome): | |
| * 1. Professor(a) orientador(a): | |
| * 1. Semestre letivo: | |
| **2. INFORMAÇÕES DO MONITOR** | |
| 2.1. Nome completo: | |
| 2.2. Modalidade (bolsista ou voluntário): | |
| 2.3. Período de atuação (data de início e data de término): | |
| **3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES (a ser preenchido pelo monitor)** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ...............................................................................................................  Assinatura do(a) monitor(a) | |
| **4. PARECER AVALIATIVO REFERENTE AO DESEMPENHO DO MONITOR (a ser preenchido pelo orientador)** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 4.1. O monitor cumpriu a carga horária obrigatória de 12 horas semanais? ( ) Sim ( ) Não | |
| 4.2. Nota (0 a 10): | 4.3. Frequência (0 a 100%): |
| ...............................................................................................................  Assinatura do(a) professor(a) orientador(a) | |
| **5. APROVAÇÃO DO ÓRGÃO RESPONSÁVEL** | |
| ........../........../.............., ...............................................................................................................  Data de aprovação e Assinatura do(a) Chefe do órgão responsável pelo componente curricular | |