­­­

­­­

**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 |