

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Curso/Período:: _____ / _____

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR:

| | | | |
|---------------------|--|-----------------------|--------|
| Nome: | | | |
| Matrícula: | | Período: | Curso: |
| Disciplina: | | Departamento | |
| Telefone de Contato | | E-Mail (obrigatório): | |

2. ORIENTAÇÃO

| | |
|----------------------|--|
| Orientador: | |
| E-mail (obrigatório) | |

3. DADOS DA MONITORIA:

| | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|------------------------|---|------------|-----|
| Local das atividades de monitoria: | | | | | |
| Período das atividades: | De: | / | / | até | / / |
| Carga horária final | semanal: _____ horas | semestral: _____ horas | | | |

Atividades Desenvolvidas no semestre letivo

| |
|--|
| |
|--|

Aspectos Positivos e Negativos para o desenvolvimento do Programa de Monitoria

Autoavaliação do Monitor

Avaliação do Orientador

Assinatura do aluno

Assinatura do orientador

Data de entrega: ____ / ____ / ____