|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO |  |

#### PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES DE MONITORIA REMUNERADA

**Digitalizar**

**ou colar uma foto 3X4**

#### Período: \_\_\_\_\_/\_\_\_ (Ano/Semestre)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Disciplina)**

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| Matrícula: | Período: | | Curso: |
| CPF: | Telefones: | | |
| Email: | | | |
| Banco: Operação: | | Agência: Conta: | |

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA E DO ORIENTADOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador: | |
| Email: | |
| Disciplina: | Depto: |
| Código da disciplina: | Curso: |

1. **DADOS DA MONITORIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Período das atividades: \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Previsão de carga horária semanal: **12 horas** | | | |
| Previsão de carga horária semestral: | | | |
| **DIA** | **HORÁRIO** | **LOCAL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OBJETIVOS DA ATIVIDADE DE MONITORIA** (Quais as suas pretensões em relação ao atendimento que prestará aos discentes?)

|  |
| --- |
|  |

1. **CONTEÚDOS** (lista de conteúdos previstos para a disciplina pelo professor)

|  |
| --- |
|  |

1. **METODOLOGIA/ESTRATÉGIAS:** (Métodos e estratégias que serão utilizadas para atender os discentes: aula expositiva, resolução de questões, questões desafio de acordo com o conteúdo trabalhado, orientação na resolução de trabalhos entre outros)

|  |
| --- |
|  |

1. **RECURSOS** (Recursos materiais e/ou humanos utilizados: projetor de slides, quadro-branco, pincel, notebook, listas de exercícios, ilustrações, professor orientador etc)

|  |
| --- |
|  |

1. **AVALIAÇÃO** (Como será avaliado o trabalho realizado: observação do envolvimento dos alunos que buscam atendimento, questionário aplicado aos alunos para aferir o nível de satisfação em relação a esse atendimento, será produzido um relatório descritivo das atividades desenvolvidas)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do aluno |  | Assinatura do orientador |

Recebido em:\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_