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

## PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA

#### RELATÓRIO DE ATIVIDADES

#### Período: ano/semestre: \_\_\_\_\_/\_\_\_

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR VOLUNTÁRIO:**

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

1. ORIENTAÇÃO

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

1. **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 no Núcleo Pedagógico: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_