|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOUNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDOPRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO |  |

## PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA

#### RELATÓRIO DE ATIVIDADES

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

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

|  |
| --- |
| 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: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_