



**RELATÓRIO DE ATIVIDADES
MONITOR BOLSISTA – PROGRAMA DE MONITORIA
2015**

Este relatório deverá ser enviado ao final do período letivo (Art. 17, Res. CEG n. 04/04)

-- PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA --

UNIDADE – MONITORIA (local onde exerceu): _____

NOME DO BOLSISTA: _____

DRE: _____ (Atenção: este número é composto por 9 dígitos e o erro impede o cadastramento da monitoria no histórico)

ANO / PERÍODO: () 2015/1 () 2015/2

UNIDADE DE ORIGEM DO BOLSISTA (curso): _____

PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA: _____
(nome por extenso – legível)

I – AVALIAÇÃO DO PROFESSOR RESPONSÁVEL

Disciplina: _____ **Código*:** _____

(Atenção: *O código da disciplina é composto por 3 letras e 3 números ou 4 letras e 2 números e o erro impede o cadastramento da monitoria no histórico)

Desempenho: MUITO BOM BOM REGULAR INSATISFATÓRIO

O monitor desenvolveu outras atividades, além das previstas em edital? Não Sim

Descrição: _____



1. Avaliação da Experiência com o Monitor

1.1– Aspectos Positivos:

1.2– Aspectos Negativos:

1.3– Sugestões para a melhoria do Programa:

1.4– Outras considerações:



II – AVALIAÇÃO DO PROGRAMA PELO MONITOR

1. Atividades Desenvolvidas

2. Avaliação da Experiência Adquirida:

2.1 – Aspectos Positivos:

2.2 – Aspectos Negativos:

2.3 – Sugestões para a melhoria do Programa:

2.4 – Outras considerações:



III – Conceito Final (atribuído pelo Professor Responsável pela Disciplina)

A B C D

Assinatura do Monitor

Assinatura do Professor Responsável

Assinatura do Coordenador de Ensino da Unidade

Espaço Reservado à Pró-Reitoria de Graduação

Data do Recebimento: _____ Visto: _____

Parecer da Comissão de Monitoria: _____

Assinatura da Comissão: _____

Data do cadastro no histórico: _____

Assinatura do Responsável pelo cadastro