

**FICHA DE CADASTRO DE MONITOR**

FOTO  
3X4  
RECENTE

Nome completo do aluno \_\_\_\_\_

Matrícula nº: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Período/Turma: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Disciplina (nome correto) a ser monitor \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período/Turma: \_\_\_\_\_

Professor orientador (nome completo) \_\_\_\_\_

Nº de horas previstas para monitoria: \_\_\_\_\_

Período de vigência da monitoria: \_\_\_\_\_

**PROGRAMA DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO(A) MONITOR(A):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mineiros, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ass. do(a) Monitor(a)

\_\_\_\_\_  
Ass. do Professor(a)

\_\_\_\_\_  
Ass. do Coordenador/Diretor



**AValiação SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR**

Curso:

Disciplina/Unidade Curricular:

Professor orientador:

Monitor(a):

Matrícula:  Período de Trabalho:  \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_

**O monitor(a) desenvolveu as atividades estipuladas?**

(  ) Sim (  ) Não. Não foram cumpridos os seguintes itens:

**Avaliação do monitor(a)**

Fatores	Excelente	Bom	Regular	Fraco
<b>Responsabilidade</b> (Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas)				
<b>Planejamento/Organização</b> (Sistematização de meios para a realização das atividades)				
<b>Capacidade de relacionamento</b> (Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho)				
<b>Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos</b>				
<b>Criatividade</b> (Capacidade de criar gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades)				
<b>Iniciativa</b> (Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes)				
<b>Autodesenvolvimento</b> (Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando o aperfeiçoamento de seu desempenho)				
<b>Autocrítica</b> (Capacidade de evidenciar suas dificuldades)				

**Resultados da atuação do monitor com relação ao funcionamento da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:**

**Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do monitor(a)**

**Avaliação final do monitor(a):**

(  ) Excelente (  ) Bom (  ) Regular (  ) Fraco

**Recomenda o acadêmico para atuar novamente como monitor(a)?**

(  ) Sim (  ) Não

Motivos:

**Sugestões para a melhoria das atividades do Programa Acadêmico de Monitoria:**

Mineiros - GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Professor orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura Coordenador de Curso