|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 VOLUNTÁRIO:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: |  | Período: |  | Curso: |
| Telefone de Contato:  | E-mail (obrigatório): |

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA E DO ORIENTADOR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina: |  | Código: |
| Departamento: |  |
| Orientador: |  |
| Função: |  |
| Email (obrigatório): |  |

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 do desenvolvimento do Programa de Monitoria  |
|  |

|  |
| --- |
| **Autoavaliação do Monitor** |
|  |

|  |
| --- |
| Avaliação do Orientador |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

Data de entrega na PROGRAD: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_