



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE MONITORIA VOLUNTÁRIA ANO DE 2024

Este relatório deverá ser enviado no final do período letivo (Art. 17, Res. CEG n. 04/04)

UNIDADE EM QUE EXERCEU MONITORIA: _____
PERÍODO/ANO DA MONITORIA: _____
DEPARTAMENTO: _____
NOME DO(A) DISCENTE: _____
Nº DRE DO(A) DISCENTE: _____
PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL: _____

I – AVALIAÇÃO DO(A) PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL

1- Atividades exercidas pelo(a) monitor(a)

Disciplina: _____ Código: _____

Disciplina: _____ Código: _____

Disciplina: _____ Código: _____

Desempenho: MUITO BOM BOM REGULAR INSATISFATÓRIO

Outras atividades desenvolvidas pelo(a) monitor(a):

Não Sim

Descrição: _____

Desempenho: MUITO BOM BOM REGULAR INSATISFATÓRIO



1. Avaliação da Experiência com o(a) Monitor(a)

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(A) MONITOR(A)

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:

A B C D

Assinatura do(a) Monitor(a)

Assinatura do(a) Coordenador(a) da Disciplina

Assinatura do(a) Coordenador(a) 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(a) Responsável pelo cadastro