

PROGRAMA DE MONITORIA VOLUNTÁRIA**RELATÓRIO FINAL DE DESEMPENHO DO MONITOR****RELATÓRIO FINAL DE DESEMPENHO DO MONITOR****OBS:** Todos os campos devem ser preenchidos de forma legível à mão ou digitados.**NOME DO MONITOR****RA****E-MAIL****PROFESSOR-ORIENTADOR****CURSO****DISCIPLINA****PERÍODO DA MONITORIA****PARA PREENCHIMENTO DO MONITOR****DESCREVA COMO O PROGRAMA DE MONITORIA VOLUNTÁRIA CONTRIBUIU PARA SUA FORMAÇÃO ACADÊMICA?****ASSINATURA DO MONITOR****PARA PREENCHIMENTO PROFESSOR-ORIENTADOR****PARECER DO PROFESSOR-ORIENTADOR (aspectos a considerar: assiduidade, pontualidade, interesse e responsabilidade, domínio de competências inerentes à disciplina, cumprimento das tarefas atribuídas e relacionamento com outros alunos, docente e equipe técnica)****MONITOR ESTÁ APROVADO NO PROGRAMA DE MONITORIA VOLUNTÁRIA?**

Sim ()

Não ()

ASSINATURA DO PROFESSOR-ORIENTADOR