

ANEXO 4
PROGRAMA DE MONITORIA
EDITAL N° 03/2024

RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES

Enviar via Formulário On-line:

[Formulário de Encerramento](#)

Monitor(a): _____ Unidade: _____
_____ Disciplina: _____
_____ Orientador(a): _____

Atividades Realizadas	Local de Realização	Período (Mês)	Carga Horária

AValiação DA MONITORIA PELO(A) ORIENTADOR(A) e PELO(A) BOLSISTA:

ITEM AVALIADO	AVALIAÇÃO DO (A) ORIENTADOR (A)			AUTOAVALIAÇÃO DO(A) BOLSISTA		
	SIM	NÃO	PARCIAL	SIM	NÃO	PARCIAL
Desenvolveu todas as Atividades do Plano de Monitoria.						
Demonstrou interesse na busca de novos conhecimentos.						
Demonstrou senso crítico nas atividades realizadas.						
Demonstrou organização no trabalho com o(a) orientador(a).						
Demonstrou cooperação com os(as) colegas.						
Demonstrou organização a distribuição de horários de atendimento aos(às) colegas.						
Contribuiu com novos conhecimentos para a Monitoria.						

AValiação FINAL DO(A) BOLSISTA PELO(A) ORIENTADOR(A):

() Aprovado(a)

() Reprovado(a)

MONITOR(A)

PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

