

**RESOLUÇÃO 037/2021 - CONSUNI**

**RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES (Monitor/a)**

|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE MONITORIA**  **(Válido para validação de horas complementares após assinado)**  **Nome do Monitor ...........................................................................................**  **Curso(s): ............................................................................................................................................**  **Fase: ..............................................................................................................................................**  **Nome do Professor Orientador: ......................................................................................................**  **Disciplina(s): .......................................................................................................................................**  **Departamento: ................................................................................................................................**  **Centro: ESAG**  **Período \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**  **Carga horária total feita de atividades: ( ) 20h ( ) 10h Total: ( ) 340h ( ) 170h ( ) Outra: \_\_\_\_** |

**APÊNDICE IV - RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES**

Nome do Monitor(a) ....................................................................................................................................

Curso(s): .......................................................................................................................................................

Fase: ............................................................................................................................................................

Nome do (a) Professor (a) Orientador(a): ....................................................................................................

Disciplina(s): ................................................................................................................................................

Departamento: ....................................................................................................................................................

Centro: .................................................................................................................................................................

Período: ............/............./............... a ........./............/.............

Carga horária de atividade: ........................................................................................................................

Modalidade de monitoria: ( ) remunerada ( ) voluntária

**AVALIAÇÃO DO DISCENTE**

1. Atividades desenvolvidas e resultados alcançados:
2. Dificuldades encontradas:

Local e data

Assinatura do Monitor(a)

**AVALIAÇÃO DO DOCENTE**

Quanto ao desempenho do (a) monitor (a), tomando por base os critérios a seguir:

I – auxílio do professor (a) em tarefas pedagógicas e científicas, inclusive na preparação de aulas, trabalhos didáticos e atendimento;

II – auxílio do (a) professor nos trabalhos práticos e experimentais da disciplina;

III – auxílio dos demais acadêmicos, orientando-os em trabalhos de laboratório, de biblioteca, de campo e outros compatíveis com o seu grau de conhecimento e experiência.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ --------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data:

Assinatura do (a) Professor (a) Orientador (a)