



FORMULÁRIO MENSAL DE AVALIAÇÃO DE ALUNO(A) MONITOR(A)

Unidade Acadêmica:	
Mês de referência da avaliação:	
Professor(a) orientador(a)	
Componente curricular	
Monitor(a):	

QUESITOS A SEREM AVALIADOS	
O monitor(a) foi assíduo no cumprimento das atividades estabelecidas com o orientador(a)?	() SIM () NÃO
O monitor(a) foi pontual?	() SIM () NÃO
O monitor(a) desempenhou de modo satisfatório (com dedicação, empenho e presteza) as atividades para as quais foi designado(a)?	() SIM () NÃO
A Atuação do Monitor é	() Proativa () Reativa

Observações*:

** Quando da avaliação negativa, fazer uma justificativa no espaço acima. (Cabe justificativa ainda, em irregularidade de conduta, assiduidade, pontualidade e empenho). Este espaço pode ser utilizado para outras finalidades que o orientador(a) julgue relevantes*

Professor(a) Orientador

Aluno(a) Monitor(a)



FICHA DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Monitoria: () Remunerada () Voluntária

Mês/Ano: ____/____/____

Data de entrega: ____/____/____

Estudante/Monitor: _____

Setor: _____

Professor-Orientador: _____

Ramal: _____

Disciplina/Componente Curricular: _____

Carga Horária: _____

Dia	Registro de Atividades		Horário	
	Atividades	Data	Início	Final
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Professor(a) Orientador

Aluno(a) Monitor(a)