

EDITAL Nº 9/2021 /DG-CTO/CRATO-IFCE

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VIII

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DO MONITOR

*Campus* de

Monitoria com bolsa ( ) Monitoria voluntária ( )

Curso: Componente curricular: Professor orientador: Monitor: Período da monitoria: / / a / / .

|  |
| --- |
| **Horário das atividades da monitoria** |
| **Turno** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** |
| 8h – 9h |  |  |  |  |  |
| 9h – 10h |  |  |  |  |  |
| 10h – 11h |  |  |  |  |  |
| 11h – 12h |  |  |  |  |  |
| 13h – 14h |  |  |  |  |  |
| 14h – 15h |  |  |  |  |  |
| 15h – 16h |  |  |  |  |  |
| 16h – 17h |  |  |  |  |  |
| 17h – 18h |  |  |  |  |  |
| 18h – 19h |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 19h – 20h |  |  |  |  |  |
| 20h – 21h |  |  |  |  |  |
| 21h – 22h |  |  |  |  |  |
| **OBS.** Diferenciar na tabela os horários das seguintes atividades, usando as abreviações recomendadas:* Assistência aos estudantes na resolução de exercícios e esclarecimento de dúvidas (ATEND).
* Preparação de atividades teóricas e/ou práticas (PREP).
* Elaboração de material didático complementar (ELAB).
 |

# **Atividades desenvolvidas no período de monitoria:**

1. **Número de atendimentos em cada mês (observar a lista de frequência dos alunos assistidos pela monitoria):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FEV** | **MAR** | **ABR** | **MAI** | **JUN** | **AGO** | **SET** | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **Quanto à procura dos alunos aos atendimentos:**

( ) Constante durante todo o período.

( ) Concentrou-se na véspera das avaliações.

1. **Houve dificuldades no período de monitoria? Em caso afirmativo, cite-as.**

# **Quanto à orientação recebida do professor orientador:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Excelente | ( ) Suficiente | ( ) Adequada às necessidades | ( ) Não houve |

1. **Você conseguiu desempenhar as atividades da monitoria sem prejudicar suas atividades acadêmicas?**

( ) Não, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

( ) Sim.

# **Autoavaliação do monitor:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fatores** | **Excelente** | **Bom** | **Regular** | **Fraco** |
| **Responsabilidade**Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas. |  |  |  |  |
| **Planejamento/organização**Sistematização de meios para a realização das atividades. |  |  |  |  |
| **Capacidade de relacionamento**Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho. |  |  |  |  |
| **Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos** |  |  |  |  |
| **Criatividade**Capacidade de criar, gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades. |  |  |  |  |
| **Iniciativa**Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes. |  |  |  |  |
| **Autodesenvolvimento**Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria,visando ao aperfeiçoamento de seu desempenho. |  |  |  |  |
| **Autocrítica**Capacidade de evidenciar suas dificuldades. |  |  |  |  |

1. **A monitoria contribuiu para sua formação pessoal? Comente os pontos positivos de sua experiência como monitor:**

# **Sugestões para a melhoria das atividades da Monitoria:**

[Município], de de 20 .

Assinatura do monitor



EDITAL Nº 9/2021 /DG-CTO/CRATO-IFCE

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO IX

AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR1

Monitoria com bolsa ( ) Monitoria voluntária ( )

Curso: Componente curricular: Professor orientador: Monitor: Período da monitoria: / / a / / .

# **O monitor desenvolveu as atividades conforme o Plano de Monitoria? Sim ( ) Não ( )**

**Em caso negativo, especifique quais itens não foram cumpridos:**

1 Este documento deve ser preenchido pelo professor orientador e entregue ao coordenador de curso no final do semestre.

# **Avaliação do monitor:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fatores** | **Excelente** | **Bom** | **Regular** | **Fraco** |
| **Responsabilidade**Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas. |  |  |  |  |
| **Planejamento/organização**Sistematização de meios para a realização das atividades. |  |  |  |  |
| **Capacidade de relacionamento**Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho. |  |  |  |  |
| **Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos** |  |  |  |  |
| **Criatividade**Capacidade de criar, gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades |  |  |  |  |
| **Iniciativa**Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes. |  |  |  |  |
| **Autodesenvolvimento**Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando ao aperfeiçoamento de seu desempenho. |  |  |  |  |
| **Autocrítica**Capacidade de evidenciar suas dificuldades. |  |  |  |  |

1. **Resultados da atuação do monitor com relação ao funcionamento da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:**

# **Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do monitor:**

1. **Avaliação final do monitor:**

# **Recomenda o monitor para atuar novamente? Sim ( ) Não ( )**

**Especifique o(s) motivo(s), em caso de não indicação para renovação.**

# **Sugestões para a melhoria das atividades do Programa de Monitoria:**

[Município], de de 20 .

Assinatura do professor orientador

[Município], de de 20 .

Assinatura e carimbo do coordenador de curso