



EDITAL N° \_\_\_\_/2021/GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO IX

AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR<sup>1</sup>

Monitoria com bolsa ( ) Monitoria voluntária ( )

Curso: \_\_\_\_\_ Componente curricular: \_\_\_\_\_

Professor orientador: \_\_\_\_\_

Monitor: \_\_\_\_\_

Período da monitoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**1. O monitor desenvolveu as atividades conforme o Plano de Monitoria?**

Sim ( ) Não ( )

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

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

## 2. Avaliação do monitor:

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

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

--

**4. Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do monitor:**

**5. Avaliação final do monitor:**

**6. Recomenda o monitor para atuar novamente?**

Sim (  ) Não (  )

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

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

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura do professor orientador

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura e carimbo do coordenador de curso