



EDITAL Nº 03/2023 PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

EDITAL Nº 03/2023 PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA

ANEXO

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	LOCAL OU ENDEREÇO ELETRÔNICO	HORÁRIO
Inscrições	Candidato	De 31/08/23 a 02/09/23	Formulário de inscrições (https://forms.gle/LfMQHcsb5HE2kpEW9)	Até as 23:59 hs do dia 02/09/23
Divulgação do resultado das inscrições	Avaliadores	04/09/23	Site oficial e Redes Sociais oficiais	Até as 17 hs
Interposição de recursos	Candidato	05/09/23	Enviar o recurso para leandro.lima@ifce.edu.br	Até as 17:00 hs
Divulgação do Resultado Final	Avaliadores	Dia 06/09/23	Site oficial e Redes Sociais oficiais	Até às 17:00 hs
Assinatura e Entrega do Termo de Acordo	Professor orientador e Monitor convocado	De 11/09 a 15/09/23	Na secretária do Campus Iguatu, unidade Cajazeiras (setor de Protocolo)	Até às 20:00 hs
Execução do Plano de Monitoria (Início das atividades de Monitoria)	Professor orientador e monitor	A partir da assinatura do termo de acordo (Março)	_____	_____



EDITAL Nº 03/2023

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA

ANEXO II
DECLARAÇÃO

Eu, _____, estudante do curso _____, sob matrícula _____, declaro que:

- a) tenho disponibilidade para atuar como monitor voluntário no componente curricular para o qual me inscrevi e nas horas adequadas ao meu tipo de curso (**graduação** – 16h semanais);
- b) não respondi a processos disciplinares na Instituição e não desisti de nenhuma seleção de monitoria voluntária anteriormente, a contar da data de divulgação deste edital.

_____/CE, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do candidato



EDITAL N° 03/2023

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA

ANEXO III

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

À Coordenação de Curso ou Dirigente de Ensino, *campus* _____.

Eu, _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) sob o número _____ no
curso _____, turno _____, turma
_____, venho requerer a Vossa Senhoria revisão quanto a
_____ do processo seletivo previsto no Edital _____ para monitoria voluntária.

Exposição de
motivos:

_____/CE, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do candidato



EDITAL Nº 03/2023

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA

ANEXO IV

TERMO DE ACORDO Nº _____/2023

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, aluno(a)
regularmente matriculado(a) no curso
do *campus* de _____
_____, sob a matrícula _____, com telefone _____, e-
mail _____, concordo em participar da Seleção de Monitoria
Voluntária do IFCE na condição de monitor e estou ciente das condições abaixo registradas:

1. O monitor deve cumprir as normas estabelecidas no Regulamento de Monitoria do IFCE, sob pena de perder o direito à monitoria.
2. A monitoria será realizada nos componentes curriculares sob a orientação e supervisão do professor orientador.
3. As atividades de monitoria obedecerão ao Plano de Monitoria Voluntária elaborado pelo professor orientador aprovado em processo seletivo.
4. As atividades do bolsista serão exercidas sem qualquer vínculo empregatício com o IFCE e em regime de ____ horas semanais de atividades acadêmicas, não podendo ultrapassar 4 (quatro) horas diárias.
5. Os horários das atividades serão estabelecidos em comum acordo com o professor orientador e não poderão coincidir com as atividades acadêmicas do monitor.
6. O registro da carga horária será feito por ficha de frequência mensal, assinada pelo professor orientador e entregue ao coordenador de curso ou chefe do departamento de área, quando houver.
7. O monitor não terá direito ao auxílio-transporte para atuar na monitoria.
8. O monitor deverá cumprir as atribuições constantes neste edital e no Regulamento da Monitoria.
9. O Termo de Acordo poderá ser interrompido por qualquer uma das partes, mediante manifestação por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e com o texto deste Termo de Acordo, o professor orientador, o monitor e o diretor de Ensino ou gestor máximo de Ensino do *campus* assinam em 3 (três) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

_____/CE, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do professor orientador

Assinatura do monitor

Assinatura da Chefia de Ensino



EDITAL Nº 03/2023

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO V

FORMULÁRIO DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Monitoria: _____	Curso: _____	Componente Curricular: _____
Monitor: _____	Matrícula: _____	Curso: _____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DIA	MANHÃ		TARDE		NOITE		RUBRICA
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							



EDITAL N° 03/2023

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA

ANEXO VI

TERMO DE DESLIGAMENTO N° _____/2023

Senhor Coordenador _____,

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso _____, do *campus* de _____, monitor(a) do componente curricular _____, código _____, do curso _____, sob a orientação e supervisão do professor orientador _____, venho solicitar o meu desligamento da atividade de monitoria voluntária do componente curricular acima citado, a partir de __/__/__, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

_____/CE, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do monitor

Ciente.

Em _____, de _____ de 20__.

Assinatura do professor orientador

Ao Senhor Chefe do Departamento de Área/Diretoria de Ensino ou Coordenação de Ensino do *campus*
para registro e procedimentos cabíveis.

Em _____, de _____ de 20__.

Assinatura do coordenador de curso



EDITAL Nº 03/2023

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VII

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).

1. Atividades desenvolvidas no período de monitoria:

2. 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

3. Quanto à procura dos alunos aos atendimentos:

() Constante durante todo o período.

() Concentrou-se na véspera das avaliações.

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



5. Quanto à orientação recebida do professor orientador:

<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Suficiente	<input type="checkbox"/> Adequada às necessidades	<input type="checkbox"/> Não houve
------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------------------------

6. Você conseguiu desempenhar as atividades da monitoria sem prejudicar suas atividades acadêmicas

<input type="checkbox"/> Sim.	<input type="checkbox"/> Não, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):
-------------------------------	--

7. 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.				

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

9. Sugestões para a melhoria das atividades da Monitoria:

_____/CE, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do monitor



EDITAL Nº 03/2023

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VIII

AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR¹

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:

¹ 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
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.				

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:

_____/CE, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do professor orientador

_____/CE, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do coordenador de curso