

EDITAL Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO I

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	LOCAL	HORÁRIO
Divulgação do Edital	Comissão Avaliadora	16/03/2023	https://ifce.edu.br/aceso-rapido/concursos-publicos/editais/ensino/selecao-de-bolsas-de-monitoria/2023/quixada	-
Período para impugnação do Edital	Público	17/03/2023	monitoria.quixada@ifce.edu.br	Até às 17h
Inscrições	Candidato(a)	20 e 28/03/2023	monitoria.quixada@ifce.edu.br	Até às 23h59
Divulgação Preliminar das Inscrições Deferidas	Comissão Avaliadora	29/03/2023	https://ifce.edu.br/aceso-rapido/concursos-publicos/editais/ensino/selecao-de-bolsas-de-monitoria/2023/quixada	-
Interposição de Recursos	Candidato(a)	30/03/2023	monitoria.quixada@ifce.edu.br	Até às 17h
Divulgação das Inscrições Deferidas (após análise de interposição de recurso)	Comissão Avaliadora	31/03/2023	https://ifce.edu.br/aceso-rapido/concursos-publicos/editais/ensino/selecao-de-bolsas-de-monitoria/2023/quixada	-

Seleção - Aplicação da Prova	Comissão Avaliadora	04/04/2023	https://ifce.edu.br/aceso-rapido/concursos-publicos/editais/ensino/selecao-de-bolsas-de-monitoria/2023/quixada	A Divulgar
Divulgação do Resultado Preliminar	Comissão Avaliadora	10/04/2023	https://ifce.edu.br/aceso-rapido/concursos-publicos/editais/ensino/selecao-de-bolsas-de-monitoria/2023/quixada	-
Interposição de Recursos	Candidato(a)	11/04/2023	monitoria.quixada@ifce.edu.br	Até às 17h
Análise de interposição de recursos	Comissão Avaliadora	11/04/2023	-	-
Divulgação do Resultado Final (após análise da interposição de recurso)	Comissão Avaliadora	12/04/2023	https://ifce.edu.br/aceso-rapido/concursos-publicos/editais/ensino/selecao-de-bolsas-de-monitoria/2023/quixada	-
Assinatura e entrega do Termo de Acordo	Professor orientador e monitor convocado	14/04/2023	A combinar	A Divulgar
Execução do Plano de Monitoria (início das atividades de monitoria)	Professor orientador e monitor convocado	14/04/2023	A combinar	A Divulgar



EDITAL Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

MONITORIA: COM BOLSA VOLUNTÁRIA

CAMPUS:

ALUNO (A):

MATRÍCULA: **TELEFONE:**

E-MAIL:

CURSO:

PERÍODO EM QUE ESTÁ MATRICULADO (A):

COMPONENTE CURRICULAR EM QUE DESEJA SER MONITOR(A):

COMPONENTE CURRICULAR EM QUE FOI APROVADO(A) E QUE CARACTERIZA A ÁREA DE MONITORIA PRETENDIDA :

JÁ FOI MONITOR(A) ANTES? NÃO SIM NO ANO DE _____

DECLARO CONHECER O REGULAMENTO DE MONITORIA DO IFCE RESOLUÇÃO Nº 76 DE 05 DE SETEMBRO DE 2019 E O EDITAL Nº 2/2022 DE-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

_____, _____ DE _____ DE 2022.

ASSINATURA DO ALUNO

RECEBIDO POR: _____ **DATA:** ____/____/____

Este documento deve ser preenchido pelo candidato e entregue em local a ser definido campus até a data limite da inscrição prevista no Cronograma deste Edital.



EDITAL Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO III

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
estudante do curso _____, sob matrícula _____, declaro que
não respondi a processos disciplinares na Instituição, e que tenho disponibilidade para atuar como monitor no
componente curricular para o qual me inscrevi e nas horas adequadas ao meu tipo de curso (graduação,
técnico concomitante e subsequente – 16h semanais; técnico integrado – 12h semanais).

_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) Candidato(a)



EDITAL Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

À Direção de Ensino, campus de Quixadá

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 seleção de monitoria voluntária.

Exposição dos Motivos:

_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) Candidato(a)



EDITAL Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO V

TERMO DE ACORDO Nº /2023 - MONITORIA VOLUNTÁRIA

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

1. O monitor deve cumprir as normas estabelecidas no Regulamento de Monitoria do IFCE.
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. O período de vigência da monitoria voluntária será de ____/____/____ a ____/____/____.
5. As atividades do monitor voluntário 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.
6. Os horários das atividades serão estabelecidos em comum acordo com o professor orientador e não poderão coincidir com as atividades acadêmicas do monitor.
7. 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.
8. O monitor não terá direito ao auxílio-transporte para atuar na monitoria.
9. O monitor deverá cumprir as atribuições constantes neste Edital e no Regulamento da Monitoria.
10. 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.

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Professor Orientador

Assinatura do Monitor

Assinatura do Diretor Geral - IFCE *Campus* Quixadá

Testemunha 01

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____

Testemunha 02

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____



EDITAL Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO VI

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Monitoria: () Com Bolsa () Voluntária Mês/Ano: _____
Monitor: _____
Curso: _____ Componente Curricular: _____
Professor Orientador: _____ Assinatura do Professor Orientador: _____

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 Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO VII

TERMO DE DESLIGAMENTO

Senhor(a) Coordenador(a)¹ _____

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso _____, do campus de Quixadá, 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 do componente curricular acima citado, a partir de ____/____/____, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Monitor

Ciente.

Em _____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Professor Orientador

Ao Senhor Diretor de Ensino - IFCE *Campus* Quixadá para registro e procedimentos cabíveis.

Em _____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura e Carimbo do Coordenador de Curso

¹ Escrever o nome do Coordenador do curso.



INSTITUTO
FEDERAL
Ceará

EDITAL Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO VIII

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DO MONITOR - *CAMPUS QUIXADÁ*

Monitoria: () Com Bolsa () Voluntária
Monitor: _____
Curso: _____ Componente Curricular: _____
Professor Orientador: _____
Período da Monitoria : ____/____/____ a ____/____/____

HORÁRIO DAS ATIVIDADES DE MONITORIA

TURNO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
8h - 9h					
9h - 10h					
10h - 11h					
11h - 12h					
12h - 13h					
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. 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):
------------------------------	--

3. 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				

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

5. Sobre a orientação recebida pelo professor marque um “X” na opção:

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

6. Sugestões para a melhoria das atividades da Monitoria:

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Monitor



EDITAL Nº 4/2023 GAB-QUI/DG-QUI/QUIXADA-IFCE

PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTES PARA MONITORIA VOLUNTÁRIA DO IFCE

ANEXO IX

RELATÓRIO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR ²

Monitoria: () Com Bolsa () Voluntária
Monitor: _____
Curso: _____ Componente Curricular: _____
Professor Orientador: _____
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:

² 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:

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Professor Orientador

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura e Carimbo do Coordenador de Curso