



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Ceará

EDITAL Nº \_\_\_\_\_/20\_\_

**MONITORIA IFCE**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA (ALUNO MONITOR)**

Monitoria: ( ) com bolsa      ( ) voluntária      Mês/ano: _____
Monitor: _____ Matrícula: _____
Curso: _____ Componente curricular: _____
Professor orientador: _____ Assinatura do prof.: _____

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							



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Ceará

EDITAL N° \_\_\_\_/20\_\_\_\_

**MONITORIA IFCE**

**ANEXO II**

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DO MONITOR**

*Campus* \_\_\_\_\_

Monitoria com bolsa ( ) Monitoria voluntária ( )

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

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

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

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

**Horário das atividades da monitoria**

<b>Turno</b>	<b>Segunda</b>	<b>Terça</b>	<b>Quarta</b>	<b>Quinta</b>	<b>Sexta</b>
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					







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

[Município], \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura do monitor



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Ceará

EDITAL Nº \_\_\_\_/20\_\_

MONITORIA IFCE

ANEXO III

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. Anexar o Plano de Monitoria do componente curricular/disciplina.



--

## 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:**

[Município], \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do professor orientador

[Município], \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura e carimbo do coordenador de curso