



EDITAL Nº \_\_\_\_\_/20\_\_ PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Monitoria:  Com bolsa  Voluntária

**Campus:**

**Aluno(a):**

**Código:**  **Telefone:**

**E-mail:**

**Curso:**

**Período em que está matriculado:**

**Componente Curricular em que deseja ser monitor:**

**Componente Curricular em que foi aprovado e que caracteriza a área de monitoria pretendida:**

**Já foi monitor antes:**  Não ( )  Sim ( ) no ano de \_\_\_\_\_

Declaro conhecer o Regulamento de Monitoria do IFCE Nº \_\_\_\_\_/20\_\_ e o Edital \_\_\_\_\_/20\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

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

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO II

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

<b>AÇÃO</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	<b>PRAZO</b>	<b>LOCAL ou endereço eletrônico</b>	<b>HORÁRIO</b>
Período para impugnação do edital	Público	20/08/2024	diren.ubajara@ifce.edu.br	tarde
Inscrições	Candidato	20/08/2024 a 23/08/2024	protocolo.ubajara@ifce.edu.br	Manhã e tarde
Interposição de recursos	Candidato	20/08/2024	diren.ubajara@ifce.edu.br	tarde
Seleção	Professor Orientador	26/08/2024 a 30/08/2024	A definir pelo professor	A definir pelo professor
Divulgação do Resultado Preliminar	Comissão Avaliadora	02/08/2024	Mídias oficiais do <i>campus</i>	manhã
Interposição de recursos	Candidato	02/08/2024	diren.ubajara@ifce.edu.br	tarde
Análise de interposição de recursos	Comissão Avaliadora	03/09/2024	-	manhã
Divulgação do Resultado Final (após análise da interposição de recurso)	Comissão Avaliadora	03/09/2024	Mídias oficiais do <i>campus</i>	tarde
Assinatura e entrega do Termo de Acordo	Professor orientador e monitor convocado	04/09/2024	Via processo SEI gerado pelo professor	A definir com o professor
Execução do Plano de Monitoria (início das atividades de monitoria)	Professor orientador e monitor	04/09/2024	A definir com o professor	A definir com o professor





EDITAL Nº \_\_\_\_\_/20\_\_

## PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

### ANEXO III D E C L A R A Ç Ã O

Eu, \_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_, sob matrícula \_\_\_\_\_, declaro que:

- a) ao assumir a monitoria como bolsista não estarei recebendo nenhum tipo de bolsa concedida pelo Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE) ou por agência de fomento externo;
- b) estou ciente de que, ao longo do período em que atuarei como monitor, não poderei receber outra bolsa além da bolsa de monitoria, sob pena de desligamento da monitoria e de devolução do(s) valor(es) referente(s) ao período de concomitância das bolsas;
- c) tenho disponibilidade para atuar como monitor no componente curricular para o qual me inscrevi e nas horas adequadas ao meu tipo de curso (**XX** horas semanais);
- d) não respondi a processos disciplinares na Instituição, não desisti de nenhum programa de bolsa de monitoria e não fui monitor nos últimos 18 (dezoito) meses, a contar da data de divulgação deste edital.

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

---

Assinatura do candidato



EDITAL Nº \_\_\_\_\_/20\_\_

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

À Coordenação de Curso ou Dirigente de Ensino, *campus* de \_\_\_\_\_.

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 concessão de bolsa  
de monitoria.

Exposição de motivos:

---

---

---

---

---

---

---

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

---

Assinatura do candidato



EDITAL Nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO V

TERMO DE ACORDO Nº \_\_\_\_\_/201\_\_\_\_

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* \_\_\_\_\_ e conta corrente \_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_ do  
banco \_\_\_\_\_, concordo em participar da Seleção de Monitoria 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 bolsa de 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 elaborado pelo professor orientador.
4. O período de vigência da bolsa de monitoria será de **04/09/2024 a 23/12/2024**.
5. 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.
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 valor da bolsa de monitoria será de **R\$ 700,00 (setecentos reais)** mensais, podendo haver desconto proporcional, caso a carga horária estabelecida não seja cumprida nem compensada.
9. O monitor não terá direito ao auxílio-transporte para atuar na monitoria.
10. O monitor não poderá receber outra bolsa concedida pelo IFCE ou de fomento externo.
11. O monitor deverá cumprir as atribuições constantes neste edital e no Regulamento da Monitoria.

12. 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.

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

---

Assinatura do professor orientador

---

Assinatura do monitor

---

Assinatura do gestor máximo de Ensino no *campus*

Testemunha 1:

Nome:

RG:

---

Assinatura

Testemunha 2:

Nome:

RG:

---

Assinatura

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



EDITAL N° \_\_\_\_\_/20\_\_

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA

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							

EDITAL N° \_\_\_\_\_/20\_\_

PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VII

TERMO DE DESLIGAMENTO N° \_\_\_\_\_/202\_\_

Senhor Coordenador [**nome do coordenador do curso**]

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 do componente curricular acima citado, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

[Município], \_\_\_\_ 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 e carimbo do coordenador de curso



EDITAL N° \_\_\_\_\_/20\_\_

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 _____ / _____ / _____.

<b>Horário das atividades da monitoria</b>					
<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					

**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:**

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Constante durante todo o período.</p> <p><input type="checkbox"/> Concentrou-se na véspera das avaliações.</p> |
|--|

**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
<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>				

**7. Autoavaliação do monitor:**

<b>Fatores</b>	<b>Excelente</b>	<b>Bom</b>	<b>Regular</b>	<b>Fraco</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.				

**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:**

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

---

Assinatura do monitor



EDITAL Nº \_\_\_\_/20 \_\_\_\_

**PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA**

**ANEXO IX**

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

---

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

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:**

**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.				



<p><b>Autodesenvolvimento</b></p> <p>Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando ao aperfeiçoamento de seu desempenho.</p>				
<p><b>Autocrítica</b></p> <p>Capacidade de evidenciar suas dificuldades.</p>				

**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