|  |
| --- |
| **NOME DO MONITOR:**  **NOME E CÓDIGO DA DISCIPLINA:** |
| **ATIVIDADES PARALELAS DESENVOLVIDAS PELO MONITOR**  (disciplinas cursadas no semestre com notas de aprovação; participação em atividades de iniciação científica, de extensão, grupos PET, estágios, seminários, congressos, etc) |
|  |
| **AVALIAÇÃO DA EXPERIÊNCIA DE MONITORIA (pelo monitor)**  (considerar treinamento e orientações recebidas por parte do professor orientador, disponibilidade de materiais e equipamentos para a realização do trabalho, dificuldades apresentadas, sugestões) |
|  |
| **AVALIAÇÃO DA EXPERIÊNCIA DE MONITORIA (pelo professor orientador)**  (considerar assiduidade, responsabilidade na execução das tarefas, interesse, relacionamento com a turma, aspectos positivos e negativos) |
|  |
| **DATA:** |
| **ASSINATURAS:**  **MONITOR:**  **PROFESSOR ORIENTADOR:** |